

AVIS/CHANGEMENT D'ADRESSE

Objectif

Utilisez ce formulaire pour établir ou changer l'adresse aux fins de signification de la société. Pétrole et gaz des Indiens du Canada (PGIC) utilisera cette adresse aux fins de signification pour envoyer à la société des avis relatifs à tous les contrats que cette dernière a conclus avec les Premières Nations. Le présent formulaire fournit les coordonnées nécessaires aux communications portant sur les différentes activités relatives à l'administration des contrats détenus.

Formulaires remplis

Les formulaires dûment remplis peuvent être transmis par la poste, par télécopieur ou par courriel. Si vous utilisez le télécopieur ou le courriel, veuillez ne pas envoyer l'original par la poste. Pour un envoi postal, veuillez retourner les formulaires remplis à l'adresse suivante :

PÉTROLE ET GAZ DES INDIENS DU CANADA
BUREAU 100
9911 BOULEVARD CHIILA
TSUUT'INA AB T3T 0E1
Téléphone : 403-292-5625
Télécopieur : 403-292-5618
contactiogc@sac-isc.gc.ca

Définition des champs

Champ	Définition	
1. Renseignements sur le titulaire du contrat		
La partie 1 doit être remplie par le titulaire de contrat qui présente une demande de contrat avec les Premières Nations ou qui est titulaire de contrats avec ces dernières.		
Adresse	Nouvelle	Cochez la case « Nouvelle » pour créer une demande d'avis ou de changement d'adresse si la société ne détient pas de contrat avec les Premières Nations à l'heure actuelle.
	Changement	Cochez la case « Changement » si la société détient actuellement des contrats avec les Premières Nations et que l'adresse doit être changée pour tous les contrats.
Nom de la société		Nom complet de la société
Adresse		Adresse postale principale de la société (facultatif)
Ville		Ville ou municipalité de la société
Province/Territoire du Canada		Province ou territoire de la société au Canada
État (États-Unis)		État de la société (si elle est située aux États-Unis)
Code postal/ZIP		Code postal ou code ZIP de la société
Numéro de téléphone		Numéro de téléphone principal de la société
Numéro de télécopieur		Numéro de télécopieur principal de la société
Adresse courriel		Adresse courriel principale de la société (facultatif)

2. Coordonnées du déposant

La partie 2 doit être remplie par la personne qui soumet le document au nom de la société.

Champ	Définition
Nom du représentant	Nom du déposant
Titre du représentant	Titre du déposant
Adresse courriel	Adresse courriel du déposant
Numéro de téléphone	Numéro de téléphone du déposant
Signature	Signature du déposant
Date (AAAAMMJJ)	Date de signature du formulaire

À L'USAGE DE PGIC SEULEMENT (Cette section doit être remplie par PGIC. N'écrivez rien dans cet espace.)