

Demande de carte d'identité d'entrepreneur

Type de demande et renseignements d'identification

<input type="checkbox"/> Nouvelle demande	<input type="checkbox"/> Carte volée	<input type="checkbox"/> Carte perdue ou endommagée	<input type="checkbox"/> Transports	<input type="checkbox"/> Assistant des FFRS
Précisions sur la carte perdue ou volée : _____			<input type="checkbox"/> Entretien	<input type="checkbox"/> Services urbains fusionnés (SUF)
			<input type="checkbox"/> Conseiller	Autre : <input type="checkbox"/> _____

Nom et prénom (en lettres moulées) :		Numéro d'autorisation de sécurité :	Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :
Adresse du domicile / adresse		Ville :	Numéro de téléphone résidentiel / cellulaire :
Province :	Code postal :	Adresse électronique (le cas)	Numéro de téléphone au travail :
Liste des installations de Postes Canada où vous travaillez (veuillez indiquer s'il y a plus d'un poste de facteurs ou établissement)			

Photo et déclaration

Les photos doivent montrer une vue avant complète du visage et les deux bords du visage doivent être clairement visibles. La tête et les épaules doivent être centrées dans la photo et perpendiculaires à l'appareil photo. **Les photos numériques doivent être enregistrées en format .jpg/.jpeg.**

4 Mo maximum



AVERTISSEMENT – Toute déclaration fausse ou trompeuse dans ce formulaire ou se rapportant à un document appuyant la présente demande, notamment la dissimulation de tout fait important, peut entraîner un refus ou la révocation de la carte. Le fait de ne pas remplir toutes les sections requises du formulaire retardera l'émission de la carte.

Le titulaire doit porter sa carte d'identité de manière visible et en tout temps lorsqu'il se trouve à l'intérieur des installations de Postes Canada ou qu'il effectue du travail contractuel. Les cartes d'identité sont la propriété de Postes Canada et doivent être retournées sur demande à la résiliation du contrat ou de la relation d'emploi. La carte d'identité ne peut être utilisée que par le titulaire de la carte.

DÉCLARATION – Je déclare solennellement que la photo ci-jointe me représente véritablement et que tous les renseignements figurant dans la présente demande sont exacts. Je reconnais avoir lu et compris l'AVERTISSEMENT ci-dessus.

Signature du demandeur :		Date :
Nom et titre de l'approbateur (superviseur)	Nom de l'entreprise :	Signature :

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli (numériser le formulaire et joindre la photo en format .jpg/.jpeg) à :

securite.personnel@postescanada.ca

Si vous ne pouvez pas envoyer le formulaire par courriel

Par la poste : Sécurité du personnel
2701 PROM RIVERSIDE BUREAU N0060
OTTAWA ON K1A 0B1

Réservé à l'usage des responsables de la sécurité

Date d'émission de la carte	Date d'expiration	Numéro de la carte