



FORMULAIRE DE DESIGNATION

Vos renseignements personnels sont strictement confidentiels. Si vous désirez désigner une tierce personne, comme votre époux ou conjoint de fait, un membre de votre famille ou un ami, pour vous représenter auprès du Bureau de réexamen de Transports Canada, nous avons besoin de votre consentement. Veuillez remplir le présent formulaire et l'envoyer à l'adresse suivante :

Transports Canada - Bureau de réexamen (ADR)
Place de Ville, Tour C
330, rue Sparks
Ottawa (Ontario) K1A 0N5

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le processus de réexamen, veuillez consulter le site Web de Transports Canada, à l'adresse <http://www.tc.gc.ca/reconsideration/menu.htm>, ou nous appeler au 1 866 651-3078.

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR

Veuillez remplir cette section afin de vous identifier

Nom	Prénom	Téléphone
Adresse postale		

INFORMATION SUR LE REPRÉSENTANT

Veuillez remplir cette section afin d'identifier votre représentant

Nom	Prénom	Téléphone
-----	--------	-----------

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Veuillez signer et dater le présent formulaire. Ainsi, vous nous autorisez à traiter avec le représentant identifié ci-dessus.

_____	_____
Signature	Date (aaaa-mm-jj)

NOTA : Lorsque vous consentez à ce que nous traitions avec un représentant, vous autorisez ce dernier à vous représenter et vous lui donnez accès à votre information personnelle figurant dans votre dossier de réexamen. Votre consentement demeurera en vigueur jusqu'à ce que vous l'annuliez par écrit auprès du Bureau de réexamen ou jusqu'à la fermeture de votre dossier.