



Demande de transfert d'un permis d'importation ou d'exportation de la CCSN

Directives :

1. Veuillez remplir ce formulaire et y joindre tous autres documents justificatifs.
2. Soumettre le formulaire rempli à l'agent de projet ou à l'adresse export.import@cnscccsn.gc.ca, en inscrivant « Demande de transfert d'un permis d'importation ou d'exportation de la CCSN » dans la ligne objet.

Renseignements sur le titulaire de permis (à remplir par l'auteur du transfert)	
Numéro(s) de permis de la CCSN	
Nom du titulaire de permis	
Adresse du siège social du titulaire de permis	

Renseignements sur le demandeur (à remplir par le destinataire du transfert)	
Nom du demandeur	
Adresse du siège social du demandeur	
Description du changement au statut juridique	Annexé sous le titre :
Preuve de statut juridique	Annexé sous le titre :
Numéro du permis de possession ou d'exploitation de la CCSN (au besoin)	
Numéro d'entreprise à 15 chiffres de l'ASFC	
Tout autre changement proposé aux conditions du ou des permis pertinents	

Mandataire du demandeur (signature requise)	
Je, soussigné _____ (nom), suis autorisé à signer la demande au nom du demandeur, conformément à l'article 15 du Règlement général sur la sûreté et la réglementation nucléaires. J'atteste que, à ma connaissance, toutes les déclarations faites et tous les renseignements présentés dans cette demande et ses annexes sont vrais et exacts, et qu'ils engagent le demandeur.	
Téléphone	
Télécopieur	
Courriel	
Titre	



Mandataire du demandeur (signature requise)

Signature	
Date	

Mandataire de l'auteur du transfert (signature requise)

Je, soussigné, _____ (nom), suis autorisé à signer la demande au nom de l'auteur du transfert, conformément à l'article 15 du Règlement général sur la sûreté et la réglementation nucléaires. J'atteste que _____ (l'auteur du transfert) a bel et bien l'intention de transférer le ou les permis au demandeur.

Téléphone	
Télécopieur	
Courriel	
Titre	
Signature	
Date	

À l'usage de la CCSN seulement

Date de réception de la demande complète	
Agent, non-prolifération nucléaire/traitement des permis	
Date de la fin de l'évaluation	
Recommandation d'autoriser le transfert	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Signature de l'agent, non-prolifération nucléaire/traitement des permis	
Fonctionnaire désigné	
Décision du fonctionnaire désigné	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Documents à préparer	<input type="checkbox"/> Lettre de transfert <input type="checkbox"/> Nouveau permis <input type="checkbox"/> Permis modifié
Signature du fonctionnaire désigné	
Date de la décision	