

Canada Revenue
Agency Agence du revenu
du Canada

Account no. – N° de compte

PROTECTED ONCE COMPLETED
PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI**SUBSCRIBER APPLICATION**
Public Key Infrastructure (PKI)
For external use**FORMULAIRE D'ABONNÉ**
Infrastructure à clé publique (ICP)
Pour usage externe

The information contained on this form is protected and is retained in CRA PPU 165 - Public Key Infrastructure for External Clients.

Les renseignements dans ce formulaire sont protégés et sont conservés dans ARC PPU 165 - Infrastructure à clé publique pour les clients externes.

1. Subscriber application - Formulaire d'abonné		For device application - Pour abonnement de dispositif	
Surname – Nom de famille	Given names – Prénoms	Device name – Nom du dispositif	
Organization – Organisation		Email address – Adresse de courrier électronique @	
Building name – Nom de l'édifice	Street address – Adresse civique	City – Ville	
Province/Territory – Province/Territoire	Postal Code – Code postal	Tel. no. – N° de tél. ()	Fax no. – N° de télécopieur ()
Subscriber acknowledgement and declaration I acknowledge and declare that, prior to using the Canada Revenue Agency PKI application, I must be familiar with the subscriber obligations and responsibilities contained in the CRA PKI Subscriber Agreement. I understand that any time I successfully use Initialization data (Reference Number and Authorization Code) new certificates are created and issued in my name. I hereby certify that the information set out by me in this document is true and correct to the best of my knowledge and belief.		Reconnaissance et déclaration de l'abonné Je conviens et déclare que, avant d'utiliser une application de l'ICP de l'Agence de revenu du Canada, je dois être familier avec mes obligations et responsabilités d'abonné telles que stipulées dans l'entente d'abonnement. Je comprends que chaque fois que j'utilise avec succès les données d'initialisation (numéro de référence et code d'autorisation), de nouveaux certificats sont créés et émis à mon nom. Par la présente je certifie que les informations fournies sont véridiques et exactes au meilleur de mes connaissances et croyance.	
Signature		Date	

2. Organizational Authorization – Autorisation de l'organisation	
Program – Programme	
Business Number (BN) – Numéro d'entreprise (NE)	
Identity verified with (choose all that apply; <u>do not</u> record details) – Identité vérifier avec (Choisir tout pertinent; <u>ne pas</u> enregistrer les particuliers) ☐ Canadian passport - Passeport canadien ☐ Provincial driver licence - Permis de conduire provincial ☐ Birth certificate - Acte de naissance ☐ Health Card – Carte de Santé ☐ Other (specify) – Autres (préciser)	Application to become (pick only one) – Demande d'être autorisé comme (choisir une option) ☒ End-user – Utilisateur final ☐ Device custodian – Gardien de dispositif ☐ Device administrator – Administrateur de dispositif Application for (pick only one) – Demande pour (choisir une option) ☐ Production certificate – Certificat production ☐ Test certificate – Certificat non-production Check if token required – Cochez si jeton requis ☐ Token Required – Jeton requis
Name of Organization LRA – Nom de l'ALE de l'organisation	Organization LRA E-mail address – Adresse de courrier électronique de l'ALE de l'organisation @
Signature	Tel. no. – N° de tél. () Date

3. CRA LRA Authorization – Autorisation de l'ALE de l'ARC	
Name of CRA LRA – Nom de l'ALE de l'ARC	CRA LRA E-mail address – Adresse courriel de l'ALE de l'ARC @
Signature	Date

4. CRA PKI Operations Centre – Centre des opérations de l'ICP de l'ARC			
Directory entry Entrée repertoire ☐	Entrust entry Entrée Entrust ☐	Reference number sent to applicant N° de référence remis à l'abonné ☐	Authorization code sent to CRA LRA Code d'autorisation remis au ALE de l'ARC ☐
Signature			Date

Field Description	Description des champs
<u>All fields mandatory unless otherwise noted</u>	<u>Tous les champs sont obligatoires, sauf indication contraire</u>
Section 1. Subscriber Application Surname Applicant's legal surname Given Names Applicant's legal name(s) as per birth certificate *Do not use nicknames Organization The name of your organization, e.g., company name Product (use only if registering a device) Manufacturer or common name (e.g. TimeStep or Corporate Gateway) Device name (use only if registering a device) Name assigned to the device (e.g. VN01A003, NETSERVER1) Email address Indicate the address to which electronic communications should be sent (e.g. My.Name@CRA-ARC.gc.ca) Building Name/Location If any, the common name or identifier of the building (e.g. Ottawa Technology Centre or H07) Street Address, City, Province/Territory, Postal Code Applicant's complete mailing address Tel. No. Applicant's complete telephone number Fax No. (optional) Applicant's complete fax number Subscriber Acknowledgement Please read carefully Signature of Applicant, Date Validates the application – sign in the presence of the LRA Section 2. Organizational Authorization Program Identify the applicable CRA program Business number The BN of the organization, if applicable. Name, Signature, Date Indicate the name of manager or direct supervisor authorizing the issuance of a certificate to the applicant. Authority must sign and date the application. Identity verified with Check all that apply Application to become Indicate whether the user is applying for an End-user Certificate, for a Device Certificate, or to become a Device Administrator Application for Indicate whether this application is for a production certificate or a test certificate. Most certificates are production; test certificates are only required infrequently. LRA Name, Signature, Date, email address The LRA name and signature acknowledges the authenticity of the information and of the applicant's identity. Token Required Indicate whether this application requires a token. Section 3. CRA LRA Authorization LRA Name, Signature, Date, Email address To be completed by the CRA LRA once they have verified that the RC129, Subscriber Agreement, and Appendix A are valid and complete. Section 4. CRA PKI Operations Centre Reserved for Certification Authority personnel	Section 1. Demande d'abonné Nom de famille Nom de famille légal du demandeur Prénoms Prénoms légaux du demandeur selon le certificat de naissance *N'utilisez pas de surnoms Organisation Le nom de votre organisation, p. ex. nom du société Produit (seulement si vous enregistrez un dispositif) Fabricant ou nom commun (p. ex. TimeStep ou passerelle ministérielle) Nom du dispositif (seulement si vous enregistrez un dispositif) Nom donné au dispositif (p. ex. VN01A003, NETSERVER1) Adresse de courrier électronique Indiquez l'adresse à laquelle les communications électroniques devront être envoyées (p. ex. Mon.Nom@CRA-ARC.gc.ca) Nom de l'édifice/Endroit Le cas échéant, le nom commun ou l'identificateur alphanumérique de l'édifice (p. ex. Centre de technologie d'Ottawa ou H07) Adresse, ville, province/territoire, code postal Adresse postale complète du demandeur Numéro de téléphone Numéro de téléphone complet du demandeur Numéro de télécopieur (facultatif) Numéro de télécopieur complet du demandeur Attestation de l'abonné Veuillez lire attentivement Signature du demandeur, date Afin de valider la demande – veuillez signer en présence de l'ALE Section 2. Autorisation du gestionnaire Programme Le nom du programme opérationnel de l'ARC Numéro d'entreprise Le cas échéant, le NE de l'organisation Nom, signature, date Indiquez le nom du gestionnaire ou du supérieur immédiat qui autorise la délivrance d'un certificat au demandeur. La personne compétente doit signer la demande et y inscrire la date. Identité vérifier avec Cochez toutes cases appropriées Demande d'être autorisé comme Indiquez si l'utilisateur fait une demande pour devenir utilisateur final, gardien de dispositif, ou administrateur de dispositif. Demande pour Indiquez si la demande est pour des certificats de production ou de vérification. La plupart des certificats sont des certificats de production; les certificats de vérification sont nécessaires que rarement. Nom de l'ALE, signature, date, adresse de courrier électronique Le nom de l'ALE et la signature reconnaissent l'authenticité de l'information et de l'identité du demandeur. Jeton requis Indiquez si la demande requière un jeton. Section 3. Autorisation de l'ALE de l'ARC Nom de l'ALE, signature, date, adresse de courrier électronique A être complété par l'ALE de l'ARC après que l'on a vérifié que le formulaire RC129, l'entente d'abonnement, et l'annexe A sont complets et valides. Section 4. Centre des opérations de l'ICP de l'ARC Réservé au personnel de l'Autorité de certification