



Commission des  
services financiers  
de l'Ontario  
5160, rue Yonge  
C.P. 85  
Toronto (Ontario) M2N 6L9

**Demande de traduction**  
(anglais au français)  
Documents relatifs aux  
bulletins sur les régimes de retraite en ligne

**Auteur(e) de la demande**

Nom de famille		Prénom		Second prénom	
Titre					
Département			Établissement		
Adresse municipale				App./Unité	
Ville		Province ou État		Code postal	
Numéro de téléphone		poste	Numéro de télécopieur		Courriel
( )			( )		

**Demande de traduction vers le français**

<input type="checkbox"/> Ordonnance	<input type="checkbox"/> Formulaire de consentement	<input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Déclaration	<input type="checkbox"/> Affectation	<input type="checkbox"/> Avis de Proposition
-------------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---

**Relativement à :**

Régime de retraite	Numéro d'enregistrement	Date
--------------------	-------------------------	------

**Méthode de livraison préférée**

<input type="checkbox"/> Poste (veuillez prévoir de 10 à 15 jours ouvrables pour la réception)
<input type="checkbox"/> Télécopie (veuillez prévoir de 5 à 10 jours ouvrables pour la réception)
<input type="checkbox"/> Courriel (veuillez prévoir de 5 à 10 jours ouvrables pour la réception)