

Première demande Modification à votre certification**A Désignation de l'entreprise ou de l'organisme qui requiert la certification**

Nom légal de l'entreprise ou de l'organisme : _____
Numéro d'entreprise du Québec⁽¹⁾ : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste : _____

B Personne responsable de la signature du contrat de service du BNQ

Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste : _____

C Personne responsable du paiement des factures

Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou B ou : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste : _____

D Personne responsable du traitement des demandes d'actions correctives pouvant être soulevées par le BNQ

Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou B ou C ou : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste : _____

E Personne responsable des visites de contrôle du BNQ

Nom : _____ Courriel : _____
Entreprise ou organisme : _____
Même adresse que A ou B ou C ou D ou : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste : _____

(1) Comme il est inscrit auprès du Registraire des entreprises du Québec (REQ) pour les entreprises œuvrant au Québec.

(Veuillez également remplir la page 2 de cette demande.)

F	Numéro et titre du programme de la certification
	BNQ 6545-200 – Vitrine 4.0
G	Résumé du projet de transformation numérique soumis pour la certification Vitrine 4.0

H	Documents à joindre à cette demande de certification
	Diagnostic numérique et plan de développement numérique
	Attestation de Revenu Québec
	Description du projet soumis à la certification Vitrine 4.0 selon les délais requis à l'article 5.4.1 du fascicule
	Attestation de l'entreprise à respecter les exigences de démonstration de l'article 5.5
	Frais initiaux d'ouverture du dossier de certification

Ayant pris connaissance des exigences applicables au programme de certification visé par cette demande de certification :

- le client demande la certification des produits, du processus ou des services susmentionnés et l'autorisation d'utiliser la marque de conformité du BNQ applicable au programme de certification visé par la présente demande;
- le client reconnaît avoir pris connaissance et s'engage à respecter les conditions du fascicule de certification BNQ 6545-200 comme faisant partie intégrante des exigences de la présente demande;
- le client accepte de se conformer à ces exigences et de fournir au BNQ ou à ses représentants tout renseignement exigé pour l'évaluation de la conformité;
- le client autorise le BNQ à divulguer, partager et communiquer toutes les informations pertinentes de son dossier de certification avec les représentants du ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation (MESI).
- le client accepte de payer au BNQ un dépôt non remboursable, plus taxes, exigé pour couvrir les frais initiaux d'ouverture du dossier de certification, payable à la signature de la présente demande.

Nom du demandeur ou de la demandeuse (en capitales)

Signature du demandeur ou de la demandeuse

 année

 mois

 jour

**VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI
 À L'ADRESSE SUIVANTE :**

BUREAU DE NORMALISATION DU QUÉBEC
 Direction de la certification de produits, de processus
 et de services
 333, rue Franquet
 Québec (Québec) G1P 4C7
 Téléphone : 418 652-2238
 Télécopieur : 418 652-2292

P.-S.– Veuillez joindre tous les documents pertinents à cette demande de certification, comme le mentionne le fascicule de certification. Il est entendu que le BNQ traitera ces renseignements de façon confidentielle.