

Une page de couverture de la soumission doit être incluse avec chaque soumission hors ligne au Registre d'enregistrement des garanties de la Loi sur les banques, à moins d'être soumise en ligne à l'adresse www.basr.ca.

**Pour un traitement approprié, veuillez vous assurer que toutes les pages de ce formulaire sont soumises.
Les formulaires dont les pages sont manquantes ne seront pas traités.**

Type d'enregistrement	Frais d'enregistrement	Frais de sortie hors ligne	
		En personne, par télécopieur ou par courriel	Courrier
Enregistrement de la FDP	8 \$	Sans frais	10 \$
Enregistrement de la FDP avec post-recherche	12 \$	Sans frais	10 \$
Enregistrement du CDD	Sans frais	Sans frais	10 \$
Modification de la FDP	3 \$	Sans frais	10 \$
Correction d'erreur (FDP ou CDD)	3 \$	Sans frais	10 \$
Rétablissement de la FDP	8 \$	Sans frais	10 \$

****Total des droits d'enregistrement = Droits d'enregistrement + Droits d'enregistrement hors ligne applicables****

Type de recherche <i>La recherche et la copie des services de documents ou la réception de la correspondance par courriel ne sont pas disponibles – ces services sont accessibles en ligne à www.basr.ca</i>	Frais de recherche	Frais de sortie hors ligne		
		En personne	Télécopieur	Courrier
Rechercher une FDP – par numéro ou nom de débiteur	8 \$	Sans frais	7 \$	10 \$
Copie de la FDP ou du CDD	3 \$	Sans frais	7 \$	10 \$

****Total des droits de recherche = Droits de recherche + Droits de sortie hors ligne applicables****

Frais

Frais d'inscription ou de recherche : _____ \$

Frais de sortie hors ligne : _____ \$

TOTAL DES FRAIS : _____ \$

Les soumissions ne seront pas traitées si des fonds suffisants ne sont pas disponibles au moment du traitement.

Modes de paiement et province

- Sur le compte BASR – Numéro de compte BASR : _____

Pour le paiement par carte de crédit ou pour en savoir plus sur les autres options de paiement, appelez le centre d'appels BASR au 1 833-550-5501. N'incluez **PAS** les données de votre carte de crédit sur ces formulaires.

- Province D'enregistrement : _____

Méthodes de soumission des formulaires papier

La date de réception de la soumission est la date à laquelle les formulaires sont reçus au Centre de traitement centralisé BASR.

Courriel : ask@basr.ca
(Événements
d'enregistrement seulement)

Courrier : Centre de traitement BASR
1301 – 1st Avenue
Regina, SK S4R 8H2

Télécopieur : (306) 205-7844

Numéro de référence du client (facultatif)

- Votre numéro de référence : _____

Saviez-vous que... les résultats de la recherche et les demandes de copies de documents sont automatiquement remplis et peuvent être téléchargés lorsqu'ils sont déposés en ligne à www.basr.ca.

Visitez notre site Web ou communiquez avec notre équipe de soutien à la clientèle BASR pour plus d'information :

www.basr.ca

1-833-550-5501

ask@basr.ca

Remplissez ce formulaire pour informer le Registre d'une erreur qui s'est produite au moment où le Formulaire de préavis indiqué a été soumis et enregistré. Le Registre examinera les renseignements fournis pour déterminer la ou les mesures de correction d'erreur appropriée et les droits associés.

1 NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DE FORMULAIRE DE PRÉAVIS

Numéro de la FDP :

2 RECHERCHE DANS LE REGISTRE DES FORMULAIRES DE PRÉAVIS DE LA PROVINCE

Province:

3 RAISON DE LA DEMANDE DE MODIFICATION

- Doit sélectionner au moins une raison :
- Erreur de saisie de données (remplir la **Section 4** ci-dessous)
 - Pièce jointe de FDP incorrecte (joindre la bonne FDP à ce formulaire)
 - Les deux (remplir la **Section 4** ci-dessous et joindre la bonne FDP au présent formulaire)

4 DESCRIPTION DE L'ERREUR

Description détaillée de l'erreur :

5 RENSEIGNEMENTS CORRIGÉS SUR LE DÉBITEUR

- **Nom(s) du débiteur**
- Pour chaque débiteur, sélectionnez si le débiteur est un particulier ou une société et fournissez les renseignements corrigés sur le nom. Remplissez chaque champ requis.

1	Sélectionnez une seule réponse : <input type="checkbox"/> Individuel(le)	Prénom : (Requis)	Deuxième prénom :	Nom de famille : (Requis)	Suffixe :
	<input type="checkbox"/> Entreprise	Nom de l'entreprise : (Requis)			

2	Sélectionnez une seule réponse : <input type="checkbox"/> Individuel(le)	Prénom : (Requis)	Deuxième prénom :	Nom de famille : (Requis)	Suffixe :
	<input type="checkbox"/> Entreprise	Nom de l'entreprise : (Requis)			

3	Sélectionnez une seule réponse : <input type="checkbox"/> Individuel(le)	Prénom : (Requis)	Deuxième prénom :	Nom de famille : (Requis)	Suffixe :
	<input type="checkbox"/> Entreprise	Nom de l'entreprise : (Requis)			

6 ADRESSE POSTALE PRINCIPALE CORRIGÉ DU OU DES DÉBITEURS

Fournissez les renseignements postaux corrigés pour chaque débiteur concerné. (*Remarque : Chaque chiffre ci-dessous correspond au numéro de débiteur dans la Section 5 ci-dessus*)

1	Adresse :	Ville :	Code postal :
		Province:	
2	Adresse :	Ville :	Code postal :
		Province:	
3	Adresse :	Ville :	Code postal :
		Province:	

7 RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉPOSANT ET PRÉFÉRENCE DE NOTIFICATION

Renseignements sur le déposant (le déposant doit être une personne)

**Indique les champs obligatoires*

*Prénom :	*Nom de famille :
*Adresse postale :	*Numéro de téléphone :
	Numéro de télécopieur :
Adresse de courriel :	

Méthode de notification préférée

La communication du registre avec le déposant concernant cette demande sera la méthode sélectionnée ci-dessous et les renseignements du déposant fournis sur ce formulaire.

Cependant, si un numéro de compte BASR est fourni sur la page de couverture de la soumission, une communication sera envoyée à l'adresse associée à ce numéro de compte BASR.

► **Sélectionnez une seule réponse (1) :**

Remarque : Si la méthode de notification préférée n'est pas indiquée ou incomplète, la méthode par défaut sera le courrier et les droits associés s'appliqueront.

Courriel Courrier Télécopieur En personne