



Version n° 251113

Si vous avez des questions, ou pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire, prière de communiquer avec nous par courriel à langcom@langcom.nu.ca ou par téléphone au (867) 975-5080 ou au 1-877-836-2280 (sans frais).

Information sur le requérant ou la requérante		
Nom de famille :	Prénom :	
Nom de la personne morale/société en nom collectif/association :		
Adresse :		
Ville/municipalité :	Code postal :	Province :
Courriel :	Téléphone :	Télécopieur :

Autres communications désignées en vertu de l'article 3 de la localité de la LPI.

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Votre organisme assure-t-il la prestation de ces services particuliers? | Oui | Non |
|---|-----|-----|

Si vous avez répondu non à la question ci-dessus, prière de passer directement à la partie 3 de ce formulaire.

Si votre organisme offre ces services, veuillez confirmer que les exigences suivantes sont respectées : les avis, les avertissements et les instructions, comme les menus de restaurant, les instructions dans les chambres d'hôtel, les instructions relatives à l'utilisation des médicaments ou toute autre instruction sur les services, sont disponibles en inuktitut.

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Est-ce que tous les avis, avertissements et instructions sont disponibles en inuktitut? | Oui | Non |
| • Au minimum, l'inuktitut a-t-il droit à une visibilité égale aux autres langues utilisées? | Oui | Non |

Si vous avez répondu non à l'une des questions ci-dessus, veuillez décrire les mesures que votre organisme prendra pour se conformer pleinement aux obligations dans les délais suivants.

Mesures à prendre au cours des 3 prochains mois	Mesures à prendre au cours des 9 prochains mois

3 / OBLIGATIONS POUR TOUS LES ORGANISMES

3.1 Affichage public :

Description : L’affichage public comprend les heures d’exploitation, les panneaux de direction, la signalisation d’urgence et les enseignes de sortie

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Est-ce que l'ensemble de l'affichage public est disponible en inuktitut? | Oui | Non |
| • Au minimum, l'inuktitut a-t-il droit à une visibilité égale aux autres langues utilisées? | Oui | Non |

Si vous avez répondu non à l'une des questions ci-dessus, veuillez décrire les mesures que votre organisme prendra pour se conformer pleinement aux obligations dans les délais suivants.

Mesures à prendre au cours des 3 prochains mois	Mesures à prendre au cours des 9 prochains mois

4/CONFIRMATION DE L'EXACTITUDE À DES FINS D'APPROBATION

JE, _____, NOM exerçant la fonction de _____, TITRE à _____, ORGANISME, atteste par la présente et sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, exacts et complets à ma connaissance.

Date : _____ Signature : _____

Veuillez soumettre ce document au Bureau du commissaire aux langues à

Courriel : langcom@langcom.nu.ca

Ou

Adresse postale : Bureau du Commissaire aux langues
3A-630, Rue de la Reine Elizabeth
Iqaluit (Nunavut)
X0A 3H0

Uqauhinut Kamisinaup Havakvia Nunavunmi
Office of the Languages Commissioner of Nunavut
Bureau du commissaire aux langues du Nunavut

Thank you

[illegible]

Qujannamiik!

Quana!

Merci!

Pour usage interne seulement			
Approbation du plan :		Oui	Non
Commentaires :			
Date : _____		Signature : _____	
Date de soumission :		Date de réception :	
Prochain suivi :		Numéro de dossier :	
Type d'organisme :		Emplacement(s) :	
Commentaires :			
Plainte(s) :	Oui	Non	Information :