

Demande de remplacement de certificat



Afin de pouvoir répondre à votre demande, nous avons besoin des renseignements suivants :

Nom : _____

Université : _____

Année de graduation : _____ N° de certification (si connu) : _____

Un chèque ou mandat-poste de **146,90 \$** (130,00 \$ plus 13% TVH) payable à l'ordre du Conseil canadien de certification en architecture.

Il nous fera plaisir de vous faire parvenir un nouveau certificat lors de la réception de l'information demandée.

Date

Signature

Adresse postale :

1, rue Nicholas St., Suite 710
Ottawa, Ontario
Canada K1N 7B7
Téléphone: (613) 241-8399
Télécopieur: (613) 241-7991
Courriel: info@cacb.ca
Site web: www.cacb.ca