BIDDERS LIST APPLICATION FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LISTE DE SOUMISSIONNAIRES

If you do not wish to complete this form online, you may also print clearly or type and return to the Supplies & Services Dept. City of Greater Sudbury, Tom Davies Square, Box 5000, Stn. "A", Sudbury, ON P3A 5P3 or fax to (705) 671-8118. Attention: Supplies and Services. In the best interest of the Vendor, we suggest you watch for updates on our website, as we may not always contact every vendor personally.

Si vous ne voulez pas remplir le présent formulaire en ligne, veuillez l'imprimer et écrire en lettres moulées ou taper les renseignements. Retournez le formulaire à la Ville du Grand Sudbury, Place Tom Davies, CP 5000, Succursale A, Sudbury, ON P3A 5P3, A/S de Fournitures et Services, ou par télécopieur au 705 671-8118. Nous encourageons tous les marchands à vérifier le site Web de la Ville pour toutes les annonces, car nous ne communiquerons pas toujours avec chaque marchand d'une façon individuelle.

Registered Business Name / *Nom de l'entreprise enregistrée*		No. of Years in Present Business / *Nombre d'années comme entreprise*
Mailing Address / *Adresse postale*		
City / *Ville*	Province / State /Country / *Province / État / Pays*	Postal Code / ZIP / *Code postal / ZIP*
Telephone / *Téléphone*	Fax / *Télécopieur*	Toll Free Number / *Numéro sans frais*
Contact Name / *Personne-ressource*	Email / Website / *Courriel / Site web*	

Insurance Company / *Compagnie d'assurances*	Policy No. / *Numéro de police*	Liability Coverage / *Couverture de la garantie* (City requires 3M upon request if you are awarded a contract. / *La Ville requiert 3M sur demande si vous êtes accordé le contrat.)*
Worker's Compensation No. / *Numéro d'accident du travail*	HST No. / *Numéro de compte TVH*	Bank Name and Address / *Nom de banque et adresse*

FOR USE BY ELECTRICAL OR PLUMBING TRADES LICENSEES ONLY
Section réservée aux détenteurs d'une licence de métier d'électricien ou de plombier

Provide listing of your trades licences / *Fournissez une liste de vos licences de métier*

*Mail a copy of your trades licences and certification to address at the top of this form.
Expiry date / *Date d'expiration* **Envoyez par courrier une copie de toute licence et attestation à l'adresse ci-dessus.*

INDICATE SERVICES AND COMMODITIES YOU WISH TO HAVE BID OPPORTUNITIES FOR (PLEASE BE SPECIFIC)
Précisez les services et les produits pour lesquels vous désirez une occasion de soummission (soyez précis)

1.	2.	3.
4.	5.	6.

PROVIDE THREE REFERENCES FOR WORK PROVIDED
Fournissez trois références

	1.	2.	3.
Name and Address of Company / *Nom et adresse de l'entreprise*			
Contact Person and Phone No. / *Personne-ressource et téléphone*			
Products or Services Provided / *Produits ou services rendus*			

THIS SPACE FOR SUPPLIES AND SERVICES USE ONLY
Espace réservée aux Fournitures et Services

Approved Date / *Date d'approbation*	Verified By / *Vérification par*
Comments / *Commentaires*	

Submit