

# Appendix I

## Declaration of Conformity for Terminal Equipment In accordance with ISO/IEC Guide 22

No. (1).....

Declaring Party: (2).....

.....  
.....

Address: .....

.....  
.....

Terminal  
Equipment: (3).....

.....  
.....

The product described above is in conformity with:

| Document No. | Title | Edition/Date of issue |
|--------------|-------|-----------------------|
|--------------|-------|-----------------------|

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
| (4)..... | ..... | ..... |
|----------|-------|-------|

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| ..... | ..... | ..... |
|-------|-------|-------|

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| ..... | ..... | ..... |
|-------|-------|-------|

Additional Information

(5).....

.....

.....  
(Place and date of issue)

.....  
(Name, function)

.....  
(Signature)

DoC Jan 2002

# Guidance to Complete the Form of Declaration

(Numbers in parenthesis refer to the previous page)

- (1) Every declaration should be assigned a reference number to facilitate future correspondence.
- (2) The Declaring Party should be unequivocally specified. For large companies, it may be necessary to specify operational groups or departments.
- (3) The terminal equipment should be precisely described.
- (4) The documents should be listed with their document identification, title and date of issue.
- (5) This section should appear only if additional information is given.

# Appendix II

Government of Canada  
Industry Canada

Gouvernement du  
Canada  
Industrie Canada

DoC/DDC No.....



## Registration Request - Terminal Equipment List

## Demande d'enregistrement - Nomenclature du matériel terminal

### DECLARING PARTY / PARTIE DÉCLARANTE

|   |   |                                      |                         |
|---|---|--------------------------------------|-------------------------|
| Name / Nom                              | Company Number (if previous assigned)/Numéro de compagnie (si attribué) |                                      |                         |
| Street address / Numéro et rue          | City / Ville  | Province or State / Province ou État | Postal code/Code postal |
| Attention (Name and Title/Nom et titre) | Facsimile No. / N° de télécopieur                                       | Telephone No./ N° de téléphone       |                         |
| E-mail / Courrier électronique          |   |                                      |                         |

### MANUFACTURER (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / FABRICANT (SI AUTRE QUE LA PARTIE DÉCLARANTE)

|   |                                   |                                      |                           |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Name / Nom                                |                                   |                                      |                           |
| Street address / Numéro et rue            | City / Ville                      | Province or State / Province ou État | Postal code / Code postal |
| Attention (Name and Title / Nom et titre) | Facsimile No. / N° de télécopieur | Telephone No. / N° de téléphone      |                           |
| E-mail / Courrier électronique            |                                   |                                      |                           |

### REPRESENTATIVE ( As per DC-01, Section 7.2) / REPRÉSENTANT (selon DC-01, par. 7.2)

|   |                                      |                                 |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| Name / Nom                              | Street address / Numéro et rue       |                                 |  |
| City / Ville                            | Province or State / Province ou État | Postal code / Code postal       |  |
| Attention (Name and Title/Nom et titre) | Facsimile No. / N° de télécopieur    | Telephone No. / N° de téléphone |  |
| E-mail / Courrier électronique          |                                      |                                 |  |

### TERMINAL EQUIPMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE MATÉRIEL TERMINAL

|   |  |   |
|---|--|---|
| Network Interface Code /<br>Code d'interface de réseau : *  | Equipment Type /<br>Genre d'équipement :<br><br><input type="checkbox"/> Single line / une ligne<br><input type="checkbox"/> Multi-line / lignes multiples | Description of Equipment /<br>Description de l'équipement :<br><br>(If this is a component device, provide the host equipment with which it was tested/s'il s'agit d'un dispositif constitutif, indiquer le matériel hôte utilisé pour l'essai) |
| Equipment Category Number(s) /<br>Numéro de catégorie d'équipement : *  | Trade Name(s) and Model Number(s) /<br>Marque(s) et modèle(s)  | Ringer Equivalence Number /<br>Indices d'équivalence de la sonnerie :   |
| Registration Number/Numéro d'enregistrement<br>IC: Declaring party company number - Unique product number/IC : numéro de compagnie de la partie déclarante - numéro de produit unique): |  |   |
| Applicable Specification or Standard(s) /<br>Norme(s) ou spécification(s) applicable(s) :   |  |   |

\* See: [http://spectrum.gc.ca/~cert/tables/tcats\\_e.html](http://spectrum.gc.ca/~cert/tables/tcats_e.html) and [http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/intface\\_e.html](http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/intface_e.html)

**TESTING LABORATORY / LABORATOIRE D'ESSAIS**

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| Name / Nom | Testing Laboratory Code |
|------------|-------------------------|

**PAYMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT**

|  |   |
|--|---|
| Payment by/ Paiement par :<br><br><input type="checkbox"/> Cheque<br>Cheque Number / Numéro du chèque :<br><br><input type="checkbox"/> Visa<br><br><input type="checkbox"/> MasterCard<br><br><input type="checkbox"/> American Express | Credit Card Information / Renseignements sur la carte de crédit |
|  | Credit Card Holder / Titulaire de la carte :                    |
|  | Credit Card Number / Numéro de la carte :                       |
|  | Credit Card Expiry Date / Date d'expiration :                   |
| Amount Paid to IC / Montant payé à IC : (CANS)   |   |
| I hereby agree to pay the above total amount in accordance with the terms of the Card Issuer's agreement./<br>J'accepte de payer le montant mentionné conformément aux termes et conditions de l'émetteur de la carte de crédit.         |   |
| Signature  | Date  |

**ACKNOWLEDGEMENT / RECONNAISSANCE**

|   |  |
|---|--|
| The Declaring Party acknowledges:<br><br>(a) that maintaining registration is based on continued conformance with DC-01;<br><br>(b) that Industry Canada may post information regarding this terminal equipment, on the TEL Web site. | La partie déclarante reconnaît :<br><br>a) que le maintien de l'enregistrement exige le maintien de la conformité au document DC-01;<br><br>b) qu'Industrie Canada peut afficher des données relatives au matériel terminal sur le site Web de la NMT. |
| Signature of the Declaring Party / Signature du requérant ou de l'agent   |  |
| Date  |  |
| Name and title of Declaring Party (Please print or type) / Nom et titre du requérant (dactylographier ou écrire en lettres moulées)   |  |
| Name / Nom  | Title / Titre  |

Jan 2002

Please forward the completed Appendices I and II to the following address: / Envoyer les annexes I et II remplies au :

Certification and Engineering Bureau  
 Industry Canada  
 P.O. Box 11490, Station H,  
 3701 Carling Avenue, Building 94  
 Ottawa, Ontario, Canada K2H 8S2

Telephone no. (613) 990-4389  
 Facsimile no. (613) 990-5009  
 E-mail: [certification.bureau@ic.gc.ca](mailto:certification.bureau@ic.gc.ca)

Bureau d'homologation et de services techniques  
 Industrie Canada  
 C.P. 11490, succursale H  
 3701, avenue Carling, immeuble 94  
 Ottawa (Ontario)Canada K2H 8S2

N° de téléphone : (613) 990-4389  
 N° de télécopieur : (613) 990-5009  
 Courriel : [certification.bureau@ic.gc.ca](mailto:certification.bureau@ic.gc.ca)

## Appendix III

### Check List for Terminal Equipment Registration

|  |  |
|--|--|
| <b>Obtain "Company Number" from Industry Canada, if not previously assigned</b>        |  |
| <b>Obtain certification for the radio interface (if applicable)</b>                    |  |
| <b>Complete and sign Declaration of Conformity for Terminal Equipment (Appendix I)</b> |  |
| <b>Complete and sign Registration Request (Appendix II)</b>                            |  |
| <b>Complete application for Self-Marking Agreement</b>                                 |  |
| <b>Attach payment of applicable fees (Canadian funds)</b>                              |  |