

TERMINAL EQUIPMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE MATÉRIEL TERMINAL

<p>Network Interface Code / Code d'interface de réseau : * LS</p> <p>Equipment Category Number(s) / Numéro de catégorie d'équipement :</p>	<p>Equipment Type / Genre d'équipement :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Single line / une ligne</p> <p><input type="checkbox"/> Multi-line / lignes multiples</p>	<p>Description of Equipment / Description de l'équipement : (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)</p> <p>1.9 GHz DECT USB/POTS Telephone</p>
<p>Trade Name(s) and Model Number(s) / Marque(s) et modèle(s)</p> <p>USRobotics 9630</p>	<p>Ringer Equivalence Number / Indices d'équivalence de la sonnerie :</p> <p>0.1B</p>	<p>Registration Number/Numéro d'enregistrement IC: Declaring party company number - Unique product number/IC : numéro de compagnie de la partie déclarante - numéro de produit unique):</p> <p>3842A-B187</p>
<p>Applicable Specification or Standard(s) / Norme(s) ou spécification(s) applicable(s) :</p> <p>CS-03, Part I Issue 9, November 2004</p>		

* See http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/tcats_e.html and http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/iface_e.html

TESTING LABORATORY / LABORATOIRE D'ESSAIS

<p>Name / Nom</p> <p>Marstech Limited</p>	<p>Testing Laboratory Code / Code du laboratoire d'essais</p> <p>2039</p>
<p>Contact:</p> <p>Robert G. Marshall, P. Eng.</p>	

PAYMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT

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