



**Form 1**

**CCaaS Software Publisher Certification Form**  
(to be used where the Supplier itself is the Software Publisher)

The Supplier certifies that it is the software publisher of all the following software products and components and that it has all the rights necessary to license them in accordance with the terms and conditions of the SA (and any non-proprietary sub-components incorporated into the software) on a royalty-free basis to Canada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*[Suppliers should add or remove lines as needed, or attach the product list as an appendix]*

Name of Software Publisher (SP) \_\_\_\_\_

Signature of authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Print Name of authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Print Title of authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Address for authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Telephone no. for authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Email for authorized signatory of SP \_\_\_\_\_

Date signed \_\_\_\_\_

RFSA Number \_\_\_\_\_



## Formulaire 1

### Formulaire de certification de l'éditeur de logiciels CCaaS (à utiliser lorsque le fournisseur lui-même est l'éditeur de logiciels)

Le fournisseur certifie qu'il est l'éditeur de logiciels de tous les produits et composants logiciels suivants et qu'il a tous les droits nécessaires pour les concéder sous licence conformément aux termes et conditions de l'AS (et de tout sous-composant non exclusif incorporé dans le logiciel) sur une base libre de redevances au Canada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[Les fournisseurs doivent ajouter ou supprimer des lignes au besoin, ou joindre la liste de produits en annexe]

Nom de l'éditeur de logiciels (SP) \_\_\_\_\_

Signature du signataire autorisé du SP \_\_\_\_\_

Nom d'impression du signataire autorisé de SP \_\_\_\_\_

Imprimer le titre du signataire autorisé du SP \_\_\_\_\_

Adresse du signataire autorisé du SP \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone pour le signataire autorisé du SP \_\_\_\_\_

Courriel pour le signataire autorisé de SP \_\_\_\_\_

Date de signature \_\_\_\_\_

Numéro de l'appel de demandes \_\_\_\_\_