

Formulaire du contact d'aide au client : Agence des services frontaliers du Canada

⚠ Les messages contenant des blasphèmes ne seront pas traités.

▶ [Avis de confidentialité](#)

Vos coordonnées

* Prénom (obligatoire)	<input type="text" value="Prénom"/>
* Nom de famille (obligatoire)	<input type="text" value="NomFamille"/>
* Courriel (obligatoire)	<input type="text" value="Nom.Famille@gmail.com"/>
* Numéro de téléphone (obligatoire)	<input type="text" value="5198384789"/>
Extension	<input type="text"/>
* Le pays / territoire de résidence (obligatoire)	<input type="text" value="Canada"/>
* Province/État (obligatoire)	<input type="text" value="Québec"/>
* Langue préférée (obligatoire)	<input type="radio"/> Anglais <input checked="" type="radio"/> Français

Indiquer le nom et les coordonnées de la personne qui coordonnera ou effectuera les essais.

Veuillez nous indiquer si votre question concerne :

* Sur quel programme commercial porte votre demande? (obligatoire)

* En ce qui concerne l'entreprise à laquelle cette question s'adresse... (obligatoire)

* Veuillez sélectionner le sujet le plus approprié qui se rapporte à votre demande d'assistance... (obligatoire)

* J'ai une question ou j'ai besoin de renseignements concernant... (obligatoire)

Renseignement de l'entrepris

* Nom de l'entreprise (**obligatoire**)

Numéro d'entreprise (NE)

Numéro RM

* Veuillez fournir une description détaillée de votre demande d'assistance (3000 caractères maximum, texte seulement) : (**obligatoire**)

J'ai merais participer a ux essais préalables des options de service électronique de la V2 de la GCRA :
DDC (connexion directe)
DDC (API)
AQ/RC/RSCD (connexion directe)
AQ/RC/RSCD (CIG)

Veillez compléter cette section en fonction de vos besoins opérationnels.

Soumettre