



**APPLICATION FOR PERMIT TO EXPORT GOODS**  
**DEMANDE DE LICENCE D'EXPORTATION DE MARCHANDISES**  
 (PLEASE PRINT OR TYPE/S.V.P. IMPRIMER OU DACTYLOGRAPHIER)

Quote this Application I.D. Number for all Enquiries/ Citer ce numéro pour toute demande de renseignements:

**307600**

Date of Application/Date de la demande:

<b>EXPORTER/EXPORTATEUR</b>			<b>CONSIGNEE(S) AT FINAL DESTINATION / DESTINATAIRE(S) ULTIME(S)</b> Maximum three / maximum trois		
Name/Nom:			Name/Nom:		
Address/Adresse:			Address/Adresse:		City/Ville:
City/Ville:	Province:	Country/Pays:	Country of Final Destination/ Pays de destination finale:		
Postal Code/Code postal:	Telephone No./N° de téléphone:	Facsimilier/Télécopieur	Name/Nom:		
Contact/Responsable:			Address/Adresse:		City/Ville:
<b>APPLICANT (if other than exporter)/REQUÉRANT (si autre que l'exportateur)</b>			Country of Final Destination/ Pays de destination finale:		
Name/Nom:			Name/Nom:		
Address/Adresse:			Address/Adresse:		City/Ville:
City/Ville:	Province:	Country/Pays:	Country of Final Destination/ Pays de destination finale:		
Postal Code/Code postal:	Telephone No./N° de téléphone:	Facsimilier/Télécopieur	<b>CANADIAN PORT WHERE CUSTOMS EXPORT DECLARATION FORM WILL BE PRESENTED</b>		
Contact/Responsable:			<b>PORT CANADIEN OÙ SERA PRÉSENTÉE LA FORMULE DE DÉCLARATION D'EXPORTATION</b>		

% of U.S. / % des E.U.	Country of origin / Pays d'origine	ECL Item No. / N° d'article de la LMEC Commodity Code / Code de commodité	DESCRIPTION	Total Quantity / Quantité Totale	Unit Value / Valeur unitaire	Total Value / Valeur Totale (\$ Can)	Approx. Net Wgt. / Poids net approx.
Col. 1(A)	Col. 1(B)	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							

SPECIMEN

**THE TOTAL VALUE OF ALL GOODS PROPOSED FOR EXPORT AGAINST THIS APPLICATION IS: (\$ CAN)**  
**LA VALEUR TOTALE DE TOUTES LES MARCHANDISES À EXPORTER VISÉES PAR CETTE DEMANDE: (\$ CAN)**

\$

<b>ADDITIONAL INFORMATION ATTACHED</b> RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES CI-JOINT		<b>PERMIT TO BE SENT TO LICENCE À ENVOYER À:</b>		<b>CERTIFICATION</b>		<b>ATTESTATION</b>	
IIC/EUC CII/CUF	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Exporter <input type="checkbox"/>	Applicant <input type="checkbox"/>	The undersigned hereby certifies that: 1. All information given in this form is true and correct. 2. The applicant is a resident of Canada.		Le soussigné certifie que: 1. Tous les renseignements donnés dans cette formule sont exacts; 2. Le requérant est un résident du Canada.	
Technical Information / Description Renseignement / Description Technique	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	By/Par: _____	Hold for Pickup Retenue pour ramassage <input type="checkbox"/>	Signature _____		Date _____	
		Courrier Collect/ Messagerie (port d) <input type="checkbox"/>					

<b>FOR DEPARTMENTAL USE ONLY - À USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT</b>			
<b>PERMIT</b> 1. The export of goods described above is permitted subject to all conditions described herein in accordance with the Export and Import Permits Act and any regulations made thereunder. 2. This permit is valid only for use of the applicant or indicated exporter. 3. Export documents must agree with this permit.		<b>LICENCE</b> 1. L'exportation des marchandises décrites ci-dessus est autorisée sous réserve des conditions indiquées aux présentes conformément à la Loi et au Règlement sur les licences d'exportation et d'importation. 2. Cette licence ne peut être utilisée que par le requérant ou l'exportateur indiqué. 3. Les documents d'exportation doivent être conformes à cette licence.	
Date of Receipt/ Date de réception		Permit Number: _____ N° de la licence: _____	
Send completed applications to/Soumettre les demandes complétées à: Export Controls Division (EPE)/Direction du contrôle des exportations(EPE) External Affairs and International Trade/Affaires extérieures et Commerce extérieur P.O. Box 481, Station A/C.P. 481, Succursale "A" Ottawa, Ontario K1N 9K6		Date of issue: _____ Date d'émission: _____	
		Expiry Date: _____ Date d'expiration: _____	
		Expiry Date Extended to: Date d'expiration prolongée au: _____	
		File Number: _____ N° du dossier: _____	