

# EXPORT DECLARATION DECLARATION D'EXPORTATION

CANADIAN EXPORTER NAME AND ADDRESS NOM ET ADRESSE DE L'EXPORTATEUR CANADIEN	Exporter Reference Number No. de référence d'exportateur	Business Number (SBRN) Numéro d'entreprise
Postal Code Code Postal	Country of Final Destination Pays de destination finale	Customs Assigned Transaction No. No. d'entrée assigné par les Douanes
CONSIGNEE NAME AND ADDRESS NOM ET ADRESSE DU DESTINATAIRE	Province of Origin / Province d'origine	Customs Office of Export and Date Stamp Timbre du bureau de douane et sortie et date
	Export Permit No. if Applicable No. de permis d'exportation si applicable	
	Name of Exporting Carrier Nom du transporteur exportateur	
	Vessel Name if Marine Nom du Bateau si par eau	Currency of Declared Value Devise de lavaleur déclarée

Country of Origin Pays d'origine	Item Description Désignation d'articles	H.S. Commodity Code Code de commodité	Qty & Unit of Measure Qté & unité de mesure	Value F.O.B. Point of Exit Valeur F.A.B. Bureau de sortie

If foreign goods in same condition as imported, give country of origin. S'il s'agit de marchandises étrangères dans l'état ou elles ont été importées indiquer le pays d'origine.	Gross Weight/Poids brut	Total Value F.O.B. Point of Exit Valeur totale F.A.B. Bureau de sortie
--	-------------------------	---

I hereby certify that the information given above and on the continuation sheet(s), if any, is true and complete.	Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus et, sur les feuilles supplémentaires, s'il en est, sont exacts et complets.	If Goods Are Not Sold, State Reason For Export (if a lease or rental state period) Si les marchandises ne sont pas vendues, motiver l'exportation (si location ou bail indiquez le terme)
Name of Person Responsible for Completion - Nom de la personne responsable de la formule remplie		Freight Charges to Point of Exit (Estimated if unknown) Frais de transport jusqu'au point de sortie (estimatifs si inconnu) Included in Reported Value <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Inclus dans la valeur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non \$ _____
Street, City - Rue, ville		
Postal Code - Code postal		Mode of Transport from Point of Exit Moyen de transport a partir du lieu de sortie <input type="checkbox"/> Road <input type="checkbox"/> Rail <input type="checkbox"/> Water <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Route <input type="checkbox"/> Chemin <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
Area Code & Tel. No. - Code régional & no. de tél.		
Signature	Date	Containerized Conteneurs ées <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non
Status <input type="checkbox"/> Owner Statut <input type="checkbox"/> Propr./Agent		

# VIDEO - FILM DECLARATION

SELLER (Name, Full Address, Country)

DATE

CONSIGNEE (Name, Full Address, Country)

DESCRIPTION OF CONTENTS

LENGTH OF FILM/VIDEO: \_\_\_\_\_

DURATION OF FILM/VIDEO: \_\_\_\_\_

BRIEF SYNOPSIS OF CONTENT:

I/WE DECLARE THAT THE FILM(S) contain no obscene or immoral material nor any matter advocating or urging treason or insurrection against the United States, nor any threat to take the life of or inflict bodily harm upon any person in the United States.

SIGNATURE:

TITLE:

AIR WAYBILL NUMBER: