



Annexe I : Formulaire de paiement de droits pour les substances nouvelles

Le présent formulaire sert à satisfaire les exigences en matière de renseignements que prescrit le *Règlement sur les droits concernant les substances nouvelles* de la *Loi canadienne sur la protection de l'environnement (1999)*.

Prière d'envoyer le présent formulaire au :

Centre d'assistance du Gestionnaire d'information à guichet unique : <https://ec.ss.ec.gc.ca>

Livraison par messenger / adresse postale :

Directeur exécutif, Division de la mobilisation et de l'élaboration de programmes
Environnement et Changement climatique Canada
351, boulevard Saint-Joseph, 6^e étage
Place Vincent Massey
Gatineau (Québec) K1A 0H3

Réservé au Ministère

Date de réception :

N° de référence de la DSN :

N° de référence du FP :

Montant reçu :

Méthode de paiement :

Produire un formulaire distinct pour chaque déclaration (DSN), à l'exception des déclarations consolidées.

Droits d'évaluation (annexe 1 des droits)

Encercler le droit approprié et inscrivez le montant dans la case **A** ci-dessous.

| Annexe du Règlement | Ventes annuelles de la société au Canada (en millions de dollars canadiens) | | | |
|------------------------|---|-------------|-------------|-------------|
| | ≤ 13 | > 13 - ≤ 26 | > 26 - ≤ 40 | > 40 |
| Annexe 1 (sauf R et D) | 521,22 \$ | 1 042,44 \$ | 1 563,66 \$ | 2 084,88 \$ |
| Annexe 3 (sauf R et D) | 521,22 \$ | 1 042,44 \$ | 1 563,66 \$ | 2 084,88 \$ |
| Annexe 4 | 52,12 \$ | 104,24 \$ | 156,370 \$ | 208,49 \$ |
| Annexe 5 | 521,22 \$ | 1 042,44 \$ | 1 563,66 \$ | 2 084,88 \$ |
| Annexe 6 | 912,14 \$ | 1 824,27 \$ | 2 736,41 \$ | 3 648,54 \$ |
| Annexe 9 | 130,31 \$ | 260,61 \$ | 390,92 \$ | 521,22 \$ |
| Annexe 10 | 912,14 \$ | 1 824,27 \$ | 2 736,41 \$ | 3 648,54 \$ |
| Annexe 11 | 912,14 \$ | 1 824,27 \$ | 2 736,41 \$ | 3 648,54 \$ |

Droits d'évaluation (annexe 2 des droits)

Encercler le droit approprié et inscrivez le montant dans la case **A** ci-dessous.

| Annexe du Règlement | Ventes annuelles de la société au Canada (en millions de dollars canadiens) | | | |
|------------------------------|---|-------------|-------------|-------------|
| | ≤ 13 | > 13 - ≤ 26 | > 26 - ≤ 40 | > 40 |
| Annexe 5 finale ¹ | 781,83 \$ | 1 563,66 \$ | 2 345,49 \$ | 3 127,32 \$ |
| Annexe 9 finale ² | 390,92 \$ | 781,83 \$ | 1 172,75 \$ | 1 563,66 \$ |

| | | | |
|--|-------------|-------------------------|----------|
| Droit exigé pour toute annexe comme il est indiqué ci-dessus | | A | |
| Moins tout les montants acquittés antérieurement pour l'évaluation de la substance, ainsi qu'il est indiqué ci-dessous : | | | |
| Annexe : | N° de DSN : | Droit d'évaluation payé | B |
| Annexe : | N° de DSN : | Droit d'évaluation payé | C |
| Total partiel D (A - B - C)³ | | | |

¹Substance chimique inscrite sur la Liste extérieure des substances (LES).

²Polymère à exigences réglementaires réduites.

³inscrire « 0 » si le résultat est négatif



Droits d'évaluation pour les déclarations concordantes ou consolidées

Cochez la case appropriée et fournissez les informations pertinentes. Inscrivez le résultat dans la case « Total partiel E ».

| Genre de déclaration | Droit (\$ CAN) |
|---|-------------------|
| Déclaration concordante ⁴ avec le n° de DSN _____ <input type="checkbox"/> | 208,49 \$ |
| Consolidée ⁵ (indiquez le nombre de déclarations, max. de 5) Indiquez la déclaration principale de référence ci-dessous : Annexe : _____ Nom commercial : _____ <input type="checkbox"/> | _____ X 260,61 \$ |
| Total partiel E | |

Droits pour autres services (annexe 3 des droits)

Encerclez le droit approprié et inscrivez le résultat dans la case « Total partiel F »

| Services | Ventes annuelles de la société au Canada (en millions de dollars canadiens) | | | |
|--|---|-------------|-------------|-----------|
| | ≤ 13 | > 13 - ≤ 26 | > 26 - ≤ 40 | > 40 |
| Recherche confidentielle dans la liste intérieure et la liste extérieure | 65,16 \$ | 130,31 \$ | 195,46 \$ | 260,61 \$ |
| Demandes de dénomination maquillée | 156,37 \$ | 312,73 \$ | 469,10 \$ | 625,46 \$ |
| Total partiel F | | | | |

| |
|---|
| Total des droits à payer (D + E + F) |
|---|

Nota : Si les droits à payer sont fondés sur des ventes annuelles de la société au Canada s'élevant à 40 millions de dollars canadiens ou moins, des relevés de vente pour la période fiscale la plus récente doivent être fournis avec chacune des déclarations.

Le paiement doit être fait par chèque certifié ou mandat (établi à l'ordre du Receveur général du Canada) ou encore par Visa, MasterCard ou American Express (remplir la page 18 du présent document) au moment où le service est demandé. Si le paiement n'accompagne pas la demande de service, les documents seront renvoyés et le service ne sera pas fourni.

Avis : Bien que l'on ait veillé à ce que l'information reflète fidèlement les exigences prévues, il est à noter qu'en cas de différence, les documents juridiques, publiés dans la *Gazette du Canada*, auront préséance.

⁴ Une déclaration concordante a lieu lorsqu'un déclarant demande d'employer les informations qui ont été précédemment fournies par un autre déclarant pour la même substance avec son autorisation.

⁵ Une déclaration consolidée a lieu lorsqu'un déclarant fournit de deux à six déclarations pour des substances de la même catégorie en une seule fois.



PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

| | |
|---|-----------------------------|
| This form must be submitted by: | Réservé au Ministère |
| Courier Deliveries / Mailing Address: Executive Director, Program Development and Engagement Division Department of Environment and Climate Change Canada 351 St-Joseph Boulevard, 6 th floor Place Vincent Massey Gatineau QC K1A 0H3 Téléphone: 1-833-225-2883 (in Canada) 819-994-8167 (outside Canada) | Date de réception : |
| | N° de référence de la DSN : |
| | N° de référence du FP : |
| | Montant débité : |
| | N° de référence du NSB: |
| | N° d'autorisation : |

J'autorise le paiement des droits concernant les substances nouvelles au Receveur général du Canada au montant de :



\$ CAN

Veillez indiquer votre mode de paiement :

American Express

MasterCard

Visa

N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire : _____
(en caractères d'imprimerie)

Nom de l'entreprise : _____
(nom figurant à la section A.2 du formulaire de déclaration ou nom du demandeur du service)

N° de téléphone : _____

Signature du titulaire : _____