



## Formulaire de demande de permis d'importation de cannabis à des fins médicales ou scientifiques

Le présent formulaire doit être utilisé pour faire une demande d'un permis d'importation de cannabis à des fins médicales ou scientifiques en vertu du Règlement sur le cannabis. Veuillez envoyer le formulaire rempli par courriel à [HC.import-export-cannabis-importation-exportation.SC@canada.ca](mailto:HC.import-export-cannabis-importation-exportation.SC@canada.ca). La ligne d'objet du courriel et le nom du fichier doivent indiquer **Formulaire de demande de permis d'importation et numéro de licence**.

### Section 1 : Renseignements sur le titulaire de licence

Nom du titulaire de licence	
Adresse postale	
Numéro de la licence	

### Section 2 : Détails du transit

Nom de l'exportateur	
Pays d'exportation	
Coordonnées postales	
Point d'entrée au Canada	
Adresse du bureau de douane où l'envoi sera livré	
Chaque mode de transport utilisé	
Tout pays de transit ou de transbordement, le cas échéant	

Section 3 : Détails de l'expédition	
Date d'expédition prévue, si connue	
Description de la forme de produit du cannabis (p. ex. extrait ou huile, graines, plantes) et description de l'emballage s'il y a lieu	
Description détaillée de l'usage envisagé du cannabis (c.-à-d. l'utilisation du produit importé). <i>Cette information peut être fournie en tant qu'annexe de la présente demande</i>	
Nom commercial, le cas échéant	
Quantité de cannabis	
Le pourcentage p/p de THC et p/p de CBD du cannabis, sauf dans le cas de plantes de cannabis et de graines provenant de telles plantes	

Section 4 : Attestation du responsable principal	
<p>J'atteste par la présente que tous les renseignements fournis à l'appui de la demande sont à ma connaissance exacts et complets et que tout cannabis importé est destiné uniquement à des fins médicales ou scientifiques. J'atteste que l'expédition de ce produit n'enfreint pas les lois du pays ou des pays de transbordement, le cas échéant.</p>	
Nom du responsable principal (en caractères d'imprimerie)	
Signature du responsable principal	
Date	