



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

Le présent formulaire doit être utilisé pour faire une demande d'un permis d'exportation 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. La ligne d'objet du courriel et le nom du fichier doivent indiquer **Formulaire de demande de permis d'exportation et le 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'importateur	
Pays d'importation	
Coordonnées postales	
Point de sortie du Canada	
Adresse du bureau de douane, de l'entrepôt d'attente ou de l'entrepôt de stockage où l'envoi doit être livré, le cas échéant	
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/huile, graines, plantes) et description de l'emballage s'il y a lieu	
Usage envisagé du cannabis, y compris une description détaillée de l'utilisation du produit exporté. Cette information peut être fournie en tant qu'annexe de la présente demande.	
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 des plantes de cannabis et des provenant de telles plantes	

Section 4 : Autorisation de l'autorité compétente

* Joindre le permis d'importation délivré par l'autorité compétente du pays d'importation

Section 5 : Attestation de la personne responsable

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 exporté est destiné uniquement à des fins médicales ou scientifiques

Nom du responsable principal (en caractères d'imprimerie lettres moulées)	
Signature du responsable principal	
Date	