



**APPLICATION FOR EXPORT PERMIT FOR CONTROLLED SUBSTANCE OR PRECURSORS**  
 under the provisions of the Controlled Drugs and Substances Act and its Regulations  
 PLEASE TYPE OR PRINT IN BLOCK LETTERS

**DEMANDE DE PERMIS D'EXPORTATION POUR SUBSTANCE DÉSIGNÉE OU PRÉCURSEUR**  
 en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances et ses règlements  
 PRIÈRE DE TAPER OU D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

**APPLICATION TYPE | TYPE DE DEMANDE**

Controlled Substance Substance désignée		Shipment purpose   Raison d'expédition :	
Precursor Class Précurseur de catégorie	A B		

**APPLICANT | DEMANDEUR**

Company Name   Nom d'entreprise	Licence/Registration Number   Numéro de licence/ inscription
---------------------------------	---

Address   Adresse	Business Number   Numéro d'entreprise <b>RM</b>
-------------------	--

**IMPORTER | IMPORTATEUR**

Company Name   Nom d'entreprise	Import Permit attached Permit d'import ci-joint
---------------------------------	--

Address   Adresse	City/Ville	Province/State/État	Postal Code Postal	Country/Pays
-------------------	------------	---------------------	--------------------	--------------

**PROPOSED CUSTOMS BROKER, IF ANY | COURTIER EN DOUANE PRÉVU, LE CAS ÉCHÉANT**

Name   Nom
------------

Address   Adresse	City/Ville	Province	Postal Code Postal	Country/Pays
-------------------	------------	----------	--------------------	--------------

**SHIPMENT | ENVOI**

Proposed port of exit   Port de sorti prévu	Proposed means of transport   Modes de transport qui sont prévus
	Highway   Autoroute Air   Aérien
	Marine   Maritime Rail   Ferroviaire

Proposed date of export from Canada   La date prévue de l'exportation du Canada	Name of the proposed carrier   Nom du transporteur prévu
--	--

Name of any proposed country of transit or transshipment | Nom de tout pays de transit ou de transbordement qui est prévu

**CONTROLLED SUBSTANCE OR PRECURSOR TO BE SHIPPED  
 SUBSTANCE DÉSIGNÉE OU PRÉCURSEUR POUR EXPORTATION  
 (ONE PRODUCT PER APPLICATION | UN PRODUIT PAR APPLICATION)**

Product Name   Nom du produit	Quantity**   Quantité**	Name of Controlled Substance or Precursor*   Nom de la substance désignée ou du précurseur*	Total Quantity of Controlled Substance or Class A Precursor   Quantité total de la substance désignée ou précurseur

Chemical Abstracts Service (CAS) Number (if any)   Numéro CAS (s'il y a lieu)
--

Drug Identification Number (DIN)/Natural Product Number (NPN) (if any)   Identification numérique attribuée à une drogue (DIN)/Numéro du produit naturel (NPN) (s'il y a lieu)
---

\*as stated on the licence | tel qu'indiqué sur la licence  
 \*\*Please include packaging information for pharmaceutical formulations | Veuillez inclure les renseignements d'emballage pour les formulations pharmaceutiques

**CERTIFICATION**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>I hereby attest that the information provided in support of this application is, to the best of my knowledge, correct and complete.</li> <li>I hereby consent to the disclosure of information contained in this application to the International Narcotics Control Board and the competent authority in the country of import for the purpose of verifying the information.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>J'atteste par la présente que tous les renseignements et documents à l'appui fournis avec la présente demande sont, à mes connaissances, exactes et complètes.</li> <li>Je consens par la présente à la divulgation des renseignements contenus dans cette demande à l'Organe international de contrôle des stupéfiants et à l'autorité compétente du pays d'importation, aux fins de la vérification de ces renseignements.</li> </ul> |
|--|--|

Name of RPIC, A/RPIC or QPIC, A/QPIC   Nom de la PR, PRS ou PQR, PQRS	Signature	Date
--	-----------	------

**FOR OFFICIAL USE ONLY / À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT**

Permit Number/ Numéro du permis	Pen in Drafts <input type="checkbox"/>	Permits Officer Comments/ Commentaires d'officier des permis:
Input by/ Entrée par	Date	Place Stamp Here