



CANADA CUSTOMS INVOICE / FACTURE DES DOUANES CANADIENNES

<p>1 Vendor (Name and Address) / Vendeur (Nom et Adresse)</p>	<p>2 Date of Direct Shipment to Canada Date d'expédition directe vers le Canada</p> <p>3 Other References (Include Purchaser's Order No.) Autres références (inclure le no de commande de l'acheteur)</p>
<p>4 Consignee (Name and Address) / Destinataire (Nom et Adresse)</p>	<p>5 Purchaser's Name and Address (if other than Consignee) Nom et Adresse de l'acheteur (s'il diffère du destinataire)</p> <p>No sale involved</p> <p>6 Country of Transshipment / Pays de transbordement</p> <p>N/A</p> <p>7 Country of Origin of Goods Pays d'origine des marchandises</p> <p style="font-size: small;">If shipment includes goods of different origins, enter origins against items in field 12. Si l'expédition comprend des marchandises d'origines différentes, en préciser la provenance en 12.</p>
<p>VII. 1 Is this a related company transaction? Est-ce que les compagnies sont liées entre elles?</p> <p>YES <input type="checkbox"/> OUI NO <input checked="" type="checkbox"/> NON</p>	<p>9 Condition of Sales and Terms of Payment (i.e. Sale, Consignment Shipment, Leased Goods, etc.) Conditions de vente et modalités de paiement (p. Ex. Vente, Expédition en consignation, location de marchandises, etc.)</p> <p>No sale involved</p>
<p>8 Transportation: Give Mode and Place of Direct Shipment to Canada Transport: Préciser mode et lieu d'expédition directe vers le Canada</p>	<p>10 Currency of Settlement / Devises du paiement</p>

	11 No. of Pkgs. Nbre. De Coillis	12 Specification of Commodities (Kind of Packages Marks and Numbers, General Description and Characteristics i.e. Grade Quality) Designation des articles (Nature des colis, marques et numéros, description générale et caractéristiques. P. Ex. Classe, qualité)	13 Quantity (State Unit) Quantité (Préciser l'unité)	Replacement Value Valeur de Remplacement	
				14 Unit Price Prix Unitaire	15 Total

<p>XI.1 Total Number of Pieces / Nombre total de pièces</p>	<p>16 Total Weight / Poids total</p> <p>Net <input type="checkbox"/> Gross / Brut</p> <p>N/A</p>
<p>18 If any fields of 1 to 17 are included on an attached commercial invoice, check this box Si les renseignements des zones 1 à 17 figurent sur la facture commerciale cocher cette case</p> <p>Commercial Invoice No. / No. De la facture commerciale _____ <input type="checkbox"/></p>	<p>17 Invoice Total Total de la facture</p>

<p>19 Exporter's Name and Address (if other than Vendor) Nom et adresse de l'exportateur (s'il diffère du vendeur)</p> <p style="text-align: center;">Name: Tel: Fax:</p>	<p>20 Originator (Name and Address) Expéditeur d'origine (Nom et adresse)</p> <p style="text-align: center;">Name: Tel: Fax:</p>
---	--

<p>21 Departmental Ruling (if applicable) Décision ministérielle (s'il y a lieu) N/A</p>	<p>22 If fields 23 to 25 are not applicable, check this box Si les zones 23 à 25 sont sans objet, cocher cette case <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>23</p>	<p>24</p>	<p>25</p>