



Demande de permis en transit

A. DEMANDEUR			
Nom du demandeur			
Adresse			
Ville		Province / État	Code postal / ZIP
Téléphone	Télécopieur	Adresse électronique	
B. AGENT D'EXPÉDITION (si applicable)			
Nom de l'agent d'expédition		Personne-ressource	
Adresse			
Ville		Province / État	Code postal / ZIP
Téléphone	Télécopieur	Adresse électronique	
C. TYPE DE PERMIS DEMANDÉ (cochez la case appropriée)			
<input type="checkbox"/> Permis à utilisation unique Date d'arrivée prévue au Canada : Date de départ prévue du Canada :		<input type="checkbox"/> Permis annuel – Nouveau <input type="checkbox"/> Permis annuel – Modification; Permis n° : <input type="checkbox"/> Permis annuel – Renouvellement avec changements; Permis n° :	
D. DESTINATION FINALE			
Nom du destinataire		Personne-ressource	
Adresse			
Ville		Province / État	Code postal / ZIP
Téléphone	Télécopieur	Adresse électronique	
E. PREUVE ATTESTANT QUE L'EXPLOSIF PEUT ENTRER LÉGALEMENT DANS LE PAYS DESTINATION			
<input type="checkbox"/> Copie du permis attestant que l'explosif peut entrer légalement dans le pays de destination. <input type="checkbox"/> Si requis par le pays, copie de(s) permis attestant que l'explosif peut transiter légalement dans tout pays où il doit passer qui exige un tel permis ou une telle preuve.			
F. LIEU DE STOCKAGE (en cas d'urgence / perturbations dans le transport)			
N° de licence (si applicable)		Date d'expiration	Capacité de stockage
Si la licence est détenue par une autre personne, une preuve que l'autre personne accepte de stocker les explosifs est incluse?			
Autre installation de stockage :		<input type="checkbox"/> Unité de stockage <input type="checkbox"/> Logement	Emplacement (adresse)

(continue on reverse)



Demande de permis en transit

G. INFORMATION SUR LES EXPLOSIFS (utilisez des feuilles additionnelles si nécessaire)						
Fabricant	Nom commercial	Pays d'origine	Numéro ONU	Quantité*	Poids (kg)	Nombre d'articles explosifs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
					<input type="checkbox"/> Brut <input type="checkbox"/> QNE	<input type="checkbox"/> Cartouches <input type="checkbox"/> Amorces <input type="checkbox"/> Allumeurs <input type="checkbox"/> Détonateurs
<p>* Quantité : Nouveau permis annuel en transit – la quantité estimée pour l'année Nouveau permis à utilisation unique en transit – la quantité réelle importée</p>						
H. COMMENTAIRES						
I. DÉCLARATION DU DEMANDEUR						
<p>Le demandeur déclare que l'information fournie est véridique et exacte. Si le demandeur est une société, le signataire de la demande doit être autorisé à agir au nom de la société.</p>				<p>Envoyez à : RNCan – Division de la réglementation des explosifs 580, rue Booth, 10^{ième} étage Tél. 613-948-5200 Ottawa, ON K1A 0E4 Fax 613-948-5195 DREsmm@mcan.gc.ca</p>		
Date (année/mois/jour)		Nom du demandeur (lettres moulées)		Signature du demandeur		

Réservé à l'administration	Registre de caisse	Date dem. complétée	<input type="checkbox"/> Émise <input type="checkbox"/> Refusée	Date de révision	Révision par l'inspecteur	# Modification
-----------------------------------	--------------------	---------------------	--	------------------	---------------------------	----------------