

**APPLICATION FOR EXPORT INSPECTION  
AND PHYTOSANITARY CERTIFICATION**

**DEMANDE D'INSPECTION DES EXPORTATIONS  
ET DE CERTIFICATION PHYTOSANITAIRE**

<b>PART I - PARTIE I</b>		
Ultimate country of destination / Pays ultime de destination		Required date for inspection / Date requise pour l'inspection
Name and Address of Exporter / Nom et adresse de l'exportateur		Name and Address of Legal Owner (if different from the Exporter) Nom et adresse du propriétaire légal (si différent de l'exportateur)
Name and Address of Importer / Nom et adresse de l'importateur		Inspection site and Address / Lieu d'inspection et adresse
Number and Description of Package / Nombre et nature des colis		Distinguishing marks of packages (where applicable) Marques distinctives des colis (s'il y a lieu)
Area of production / Lieu de production		Declared means of conveyance / Moyen de transport déclaré
Declared Loading Port / Port de chargement		Declared point of entry / Point d'entrée déclaré
Name of produce, quantity declared and botanical name of produce / Nom du produit, quantité déclarée et le nom botanique du produit		
Declared end use of product / Utilisation ultime du produit Consumption <input type="checkbox"/> Propagation <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Consommation <input type="checkbox"/> Propagation <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> _____		
Applicant's Name (printed) / Nom du requérant (imprimer)		Title / Titre
		Telephone / Téléphone
Signature		Date
<b>PART II - PARTIE II</b>		
Date of treatment / Date du traitement		Kind of treatment / Genre de traitement
Name of chemical / Nom du produit chimique		Dosage / Concentration
		Temperature Température Min. Max.
Checked by / Surveillé par		Date
		Duration / Durée
Remarks / Remarques		