



The information on this document is required by the Canadian Food Inspection Agency for the purpose of fertilizer or supplement registration. Some information may be accessible or protected as required under the provisions of the Access to Information Act. Information that could cause you or your organization injury if released is protected from disclosure as defined in section 20 of the Access to Information Act.

Les renseignements suivants sont recueillis par l'Agence canadienne d'inspection des aliments pour l'enregistrement d'un engrais ou d'un supplément. Certains renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la Loi sur l'accès à l'information. Les renseignements qui pourraient porter préjudice à vous ou à votre organisation s'ils étaient divulgués sont protégés aux termes de l'article 20 de la Loi sur l'accès à l'information.

Supplement Registration / Enregistrement de supplément

Submit along with 3 copies of label and applicable registration fee to:

Présenter la formule et les étiquettes en 3 exemplaires et le droit d'enregistrement applicable à la :

Speciality Fertilizer Registration / Enregistrement d'engrais spécial

Plant Health and Production Division
Fertilizer Section
Canadian Food Inspection Agency
Nepean, Ontario
K1A 0Y9
(613) 225-2342
One copy will be returned to you

Division de la production et de la protection des végétaux
Section des engrais
Agence canadienne d'inspection des aliments
Nepean (Ontario)
K1A 0Y9
(613) 225-2342
Un exemplaire vous sera retourné

Fertilizer - Pesticide Registration / Enregistrement d'engrais-pesticide

APPLICATION

In compliance with the Fertilizers Act, application is hereby made for the registration of a fertilizer or supplement, the following particulars of which are hereby declared to be true and complete.

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Conformément à la Loi sur les engrais, je demande par la présente l'enregistrement d'un engrais ou d'un supplément au sujet duquel je certifie que les informations suivantes sont véritables et complètes.

Brand (if any) / Marque de commerce (s'il y a lieu)

Name and/or Grade (Include the grade of the fertilizer and percentage and name of pesticide)

Nom du produit ou de la catégorie ou des deux (y compris la catégorie d'engrais, ainsi que le pourcentage et le nom du pesticide)

Constituent Materials (Give the complete name of each ingredient incorporated in the fertilizer or supplement)

Substances constituantes (donner le nom complet de chaque constituant de l'engrais ou du supplément)

Other Qualities. Specify physical characteristics and method of manufacture / Autres qualités. Indiquer les propriétés physiques et le procédé de fabrication.

GUARANTEED ANALYSIS / ANALYSE GARANTIE

Nitrogen / Azote (N)		Available Phos. Acid / Acide phos. assimilable (P ₂ O ₅) (Min. % min.)	Soluble Potash / Potasse soluble (K ₂ O) (Min. % min.)	Magnesium / Magnésium (Mg) (Min. % min.)	Pesticide / Active Ingrid. / Ingrédient actif (Actual % réel)
Total (Min. % min.)	Other / Autre (Min. % min.)				
Calcium (Ca) (Min. % min.)	Sulphur / Soufre (S) (Min. % min.)	Boron / Bore (B) (Actual % réel)	Manganese / Manganèse (Mn) (Actual % réel)	Zinc (Zn) (Actual % réel)	Supplement / Supplément Active Ingrid. / Ingrédient actif (Min.)
Iron / Fer (Fe) (Actual % réel)	Copper / Cuivre (Cu) (Actual % réel)	Chloride / Chlorure (Cl) (Actual % réel)	Molybdenum / Molybdène (Mo) (Actual % réel)	Other / Autre (%)	

Name and Address of Manufacturer / Nom et adresse du fabricant

Name and Address of Applicant (Registrant) / Nom et adresse du requérant (inscrit)

Which name will appear on label / Quel nom portera l'étiquette

Registrant / Inscrit

Manufacturer / Fabricant

Signature of Authorized Representative / Signature du représentant autorisé

Date

Payment Enclosed / Droit inclus

Name, Address and Signature of Resident Agent if Applicant is Not Resident in Canada / Nom, adresse et signature de l'agent résidant au Canada si le requérant ne réside pas au Canada

Signature

Pursuant to the above application and subject to corrections (if any) made therein by or on behalf of the President of the Canadian Food Inspection Agency, the following registration number is hereby assigned: Conformément à la présente demande et sous réserve des corrections (s'il y a lieu) qui y sont apportées par le président de l'Agence canadienne d'inspection des aliments ou en son nom, nous attribuons au produit le numéro d'enregistrement suivant:

This certificate does not imply any sanction by the Agency of any claims as to the quality or value of the fertilizer or supplement made by the manufacturer, dealer or vendor. Le présent certificat ne tient pas lieu de l'approbation, par l'Agence, des allégations du fabricant, du négociant ou du vendeur quant à la qualité ou à la valeur de l'engrais ou du supplément.

Dated at Nepean, Canada / Daté à Nepean, Canada

20

Registration Officer / Agent d'enregistrement

This certificate expires June 30 / Le présent certificat expire le 30 juin

20

Please Fill Out Bottom Section / S.V.P. remplir la partie du bas



CFIA / ACIA 3778 (2002/02)

Method of payment (Customer please complete this area) / Méthode de paiement (S.V.P. remplir la présente partie)

GST is applicable to all fees. / Tous les droits sont assujettis à la TPS.

CANADIAN FUNDS ONLY / MONNAIE CANADIENNE SEULEMENT

Receipt of payment in amount shown is hereby acknowledged / Accusé de réception du paiement ci-indiqué

or charge my / porter à mon compte



Cheque / Chèque

\$

Money Order / Mandat de poste

Card Holder's Name / Nom du propriétaire de la carte

(Please Print / S.V.P. imprimer)

Company Name / Dénomination sociale de l'entreprise

Payable to: Receiver General for Canada / Payable au : Receveur général du Canada

Please ensure that all cheques can be drawn from a Canadian bank / Tous les chèques doivent pouvoir être tirés sur une banque canadienne

Credit Card Number / N° de la carte de crédit

Signature

Expiry Date / Date d'échéance

*Note: All fees are subject to the Goods and Services Tax (GST) of 7%. GST registration number 11708174G.
Please refer to Trade Memorandum T-4-117 for information regarding GST refunds.

Description and Code (Administrative Information)		No.	Fee	Total
<input type="checkbox"/>	New or temporary registration		\$350.00	
<input type="checkbox"/>	Renewal of an existing registration		\$250.00	
<input type="checkbox"/>	Safety data review		\$500.00	
<input type="checkbox"/>	Efficacy data review		\$250.00	
<input type="checkbox"/>	Amendment to registration (minor)		\$50.00	
<input type="checkbox"/>	Amendment to registration (other than minor)		\$350.00	
<input type="checkbox"/>	Research program review (without safety assessment)		\$250.00	
<input type="checkbox"/>	Research program review (with safety assessment)		\$500.00	
<input type="checkbox"/>	Research program renewal		\$100.00	
Total fees (<input type="checkbox"/> maximum of \$1000 per application):				
GST (7% of total fees):				
Total payable:				

Noter : Tous les droits sont dorénavant assujettis à la taxe sur les produits et services (TPS) de 7%.
Le numéro d'enregistrement pour la TPS est 11708174G. S.V.P. faire référence au Circulaire à la Profession T-4-117 pour plus d'information concernant un remboursement de la TPS.

Description et code (renseignements administratifs)		N°	Droit	Montant
<input type="checkbox"/>	Enregistrement nouveau ou provisoire		350 \$	
<input type="checkbox"/>	Renouvellement d'enregistrement		250 \$	
<input type="checkbox"/>	Examen des données d'innocuité		500 \$	
<input type="checkbox"/>	Examen des données d'efficacité		250 \$	
<input type="checkbox"/>	Modification d'enregistrement (mineure)		50 \$	
<input type="checkbox"/>	Modification d'enregistrement (autre que mineure)		350 \$	
<input type="checkbox"/>	Examen de programme de recherche (sans évaluation de l'innocuité)		250 \$	
<input type="checkbox"/>	Examen de programme de recherche (avec évaluation de l'innocuité)		500 \$	
<input type="checkbox"/>	Reconduction de programme de recherche		100 \$	
Total des droits (<input type="checkbox"/> maximum de 1 000\$ par demande) :				
TPS (7 % du total des droits) :				
Montant total à payer :				