



**Application for permit to  
Import human pathogen(s)**

**Demande de permis d'importation d'un  
(d')agent(s) anthropopathogène(s)**

Under the authority of the Human  
Pathogens Importation Regulations.

Sous le régime du Règlement sur l'importation des  
agents anthropopathogènes.

<b>For Office use only</b> <b>À l'usage du bureau seulement</b>
Permit no. - N° de permis

Forward copy to:  
Office of Laboratory Security  
100 Colonnade Road, Loc.: 6201A  
OTTAWA ON K1A 0K9  
Telephone: (613) 957-1779 Facsimile: (613) 941-0596

Envoyer la copie au :  
Bureau de la sécurité des laboratoires  
100, chemin Colonnade, Loc. : 6201A  
OTTAWA ON K1A 0K9  
Téléphone : (613) 957-1779 Télécopieur : (613) 941-0596

1. Applicant - Name, address and postal code / Demandeur - Nom, adresse, et code postal	Facsimile Télécopieur	Telephone no. N° de téléphone
---	--------------------------	----------------------------------

2. Supplier - Name and address / Fournisseur - Nom et adresse

3. Description of material comprising human pathogen (Including name of material, country of origin and human or animal source)  
Description de la matière comprenant un agent anthropopathogène (notamment dénomination, pays d'origine et source humaine ou animale)

4. Mode of transportation Mode de transport	5. Canadian port(s) of entry (Note: Not more than one entry is permissible in the case of a human pathogen that belongs to risk group 3 or 4.) Point(s) d'entrée au Canada (Remarque : Une seule entrée est permise dans le cas d'un agent anthropopathogène des groupes de risque 3 ou 4.)
--	--

6. Quantity of material to be imported and in the case of a human pathogen belonging to risk group 2, any intervals at which, or period during which, the pathogens are to be imported.  
Quantité de la matière à importer - Dans le cas d'un agent anthropopathogène du groupe de risque 2, toute intervalle ou période d'importation.

7. Description of applicant's facilities and equipment for handling material (Note: Appropriate containment is required: see the LABORATORY BIOSAFETY GUIDELINES as amended from time to time, established by Health Canada and the Medical Research Council of Canada).  
Description des installations et de l'équipement du demandeur utilisés pour la manutention de la matière (Remarque : Confinement adéquat exigé : voir les LIGNES DIRECTRICES EN MATIÈRE DE BIOSÉCURITÉ EN LABORATOIRE, avec leurs modifications successives, établies par Santé Canada et le Conseil de recherche médicales du Canada).

Additional information attached  Yes  No  
Renseignements complémentaires ci-joint  Oui  Non

8. Address of location where the human pathogen is to be used / Adresse du lieu où sera utilisé l'agent anthropopathogène

9. Method of treatment of material for the purposes of decontamination, sterilization and waste disposal  
Méthode de traitement de la matière aux fins de décontamination, de stérilisation et de l'élimination des déchets

10. Work objectives, proposed plan of work and additional pertinent information / Objectifs des travaux, plan de travail proposé et autres renseignements utiles

**11. Applicant**

I undertake that the material comprising the human pathogen will, in the event of its importation, be used in accordance with such terms and conditions as may be specified in the permit, and I certify that the facilities in which the material will, in that event, be manipulated and stored meet the following containment level;

**Demandeur**

Je m'engage à ce que la matière comprenant l'agent anthropopathogène, dans l'éventualité de son importation, soit utilisée conformément aux conditions du permis d'importation et j'atteste que les installations dans lesquelles cette matière sera manipulée et entreposée satisfont aux exigences du niveau de confinement suivant;

Containment level (Check one block only) Niveau de confinement (Ne cocher qu'une seule case) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Signature of applicant - Signature du demandeur	Date
--	---	------

**\*Note:**  
Physical containment levels and mechanical systems, operational protocols and laboratory waste disposal facilities are subject to verification as may be required by the Director.

**\*Remarque :**  
Les niveaux de confinement physique ainsi que les systèmes mécaniques, les protocoles opérationnels et les installations d'élimination des déchets de laboratoire sont soumis à une vérification si le Directeur l'exige.