



APPLICATION TO PARTICIPATE IN THE COURIER/ LVS PROGRAM

DEMANDE D'UTILISATION DU PROGRAMME DE MESSAGERIE OU D'EXPÉDITION DE FAIBLE VALEUR

Company name - Raison sociale					
Broker licence no. (If applicable) - N° d'agrément de courtier (s'il y a lieu)		Carrier code - Code du transporteur		Bond no. - N° de cautionnement	
Head office address - Adresse du bureau central				Postal/Zip code - Code postal	
				Telephone no. - N° de téléphone (       )	
Name and title of contact(s) - Nom et titre des personnes-ressources					
Mode of transport - Mode de transport					
<input type="checkbox"/> Air		<input type="checkbox"/> Highway - Grande route		<input type="checkbox"/> Rail - Chemin de fer	
Canadian points of entry - Points d'entrée canadiens					
PORT BUREAU		▶			
Projected monthly LVS volume Volume prévu d'expéditions de faible valeur mensuelles	\$0 - \$20	▶			
	\$20 - \$1600	▶			

Names of brokers with whom you have written agreements - Noms des courtiers avec lesquels vous avez des ententes écrites

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature	Title - Titre	Date <small>Y-A Y-A Y-A Y-J   M   M   D-J D-J</small>
-----------	---------------	--

FOR CCRA USE ONLY — RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADRC

<input type="checkbox"/> Approved - Approuvé	<input type="checkbox"/> Not approved - Non approuvé	Date of decision Date de la décision <small>Y-A Y-A Y-A Y-J   M   M   D-J D-J</small>
--	--	---

Remarks - Remarques

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

The completed application, in duplicate, should be submitted to the following address:  
**Canada Customs and Revenue Agency**  
**Ottawa ON K1A 0L5**  
**Attention: Customs Branch**  
**Postal, Courier and Casual Refund Program**

Une fois remplie, veuillez envoyer la demande, en duplicata à l'adresse suivante :  
**Agence des douanes et du revenu du Canada**  
**Ottawa ON K1A 0L5**  
**À l'attention : Direction générale des Douanes**  
**Programme du courrier, des messageries et des remboursements occasionnels**

