



**APPLICATION FOR REMISSION IN ACCORDANCE WITH ORDER IN COUNCIL**

**DEMANDE DE REMISE DES DROITS DE DOUANE CONFORMÉMENT AU DÉCRET EN CONSEIL**

	P.C. - C.P.
Firm (name, address) - Société (nom, adresse)	Authorization No. - N° d'autorisation
	Date issued - Date de délivrance
Telephone No. - N° de téléphone	
Description of goods to be imported - Description des marchandises à importer	Estimated annual import value (CAN \$) Valeur estimative des importations annuelles (\$ CAN)

**Applicant's declaration**

**Déclaration du demandeur**

The undersigned hereby applies for remission in respect of goods described in this application and certifies that all information submitted is to the best of my knowledge and belief true and correct. Further, if remission is granted and the imported goods are not used as required by the order in council, all duties for the goods diverted will be repaid immediately at the time of diversion.

Je, soussigné par la présente, demande une remise concernant les marchandises décrites dans cette demande, et j'atteste que, à ma connaissance, tous les renseignements présentés sont vrais et exacts. De plus, si la remise est accordée et si les marchandises importées ne sont pas utilisées telles que l'exige le décret du conseil, tous les droits concernant les marchandises réaffectées seront remboursés immédiatement au moment de la réaffectation.

I understand that if imported goods are used in a manner not complying with the conditions of the order in council, by any person, I will be responsible to repay any remission granted.

Je crois savoir que si les marchandises importées sont utilisées d'une façon qui ne respecte pas les conditions du décret du conseil, par toute personne, je serai chargé de rembourser toute remise accordée.

I understand that this authority is not transferable.

Je suis conscient du fait que la présente autorisation est incessible.

Company officer (name and title) - Administrateur de la société (nom et titre)	Signature
	Date

**Note**

Forward application in quadruplicate to the Regional Collector in your area.  
Attention: Manager, Customs Assessment Division.

**Nota**

Prière de faire parvenir la présente demande en quatre copies au Receveur régional de votre région. À l'attention du gestionnaire. Division de la cotisation douanière.

Date received - Date de réception	Approved by - Approuvé par	
Y - A   M   D - J	_____ Manager - CAD – Gestionnaire des DCD	_____ Date

Dans ce formulaire, toutes les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.