



REQUEST FOR RE-DETERMINATION OF THE ORIGIN OF GOODS IMPORTED FROM THE TERRITORY OF A TRADING PARTNER

DEMANDE DE RÉEXAMEN DE L'ORIGINE DES MARCHANDISES IMPORTÉES DU TERRITOIRE D'UN PARTENAIRE COMMERCIAL

The applicant is: [ ] A Producer (the producer of the final form of the goods in question) [ ] An exporter (a person exporting goods to Canada who is not the producer of those goods)
Le demandeur est : [ ] Un fabricant (le fabricant des marchandises finies en question) [ ] Un exportateur (la personne qui exporte les marchandises au Canada, sans en être le fabricant)

Canadian importers must use Form B2 - Les importateurs canadiens doivent utiliser le formulaire B2

Name and address of the producer or exporter, and the agent submitting the request (if applicable) - Nom et adresse du fabricant ou de l'exportateur et du mandataire présentant la demande (s'il y a lieu)

Blank lines for name and address of the producer or exporter.

Brief description of the goods - Brève description des marchandises :

Date Received - Date de réception

List the transaction, line, and adjustment numbers for all imports for which you are requesting a re-determination (you can only include identical goods or goods from a single product line on one application). For each import, list the section of the Customs Act under which you are requesting the re-determination (60). If you have a TRS or Advance Ruling number, please list it. List the region in which the goods were imported. Use additional pages if required.

Indiquez les numéros de transaction, de ligne et de rajustement de toutes les importations pour lesquelles vous demandez un réexamen (vous devez inscrire seulement les marchandises identiques ou les marchandises d'une même ligne de produits sur un même formulaire de demande). Pour chaque importation, indiquez si vous présentez une demande de révision en vertu de l'article 60 de la Loi sur les douanes. Si vous avez un numéro de SRT ou de décision anticipée, indiquez-le. Indiquez la région où chaque importation a eu lieu. Ajoutez des pages au besoin.

Table with 6 columns: Transaction number, Line number, Section of Act, Adjustment number, TRS or Advance Ruling number, Region. Multiple empty rows for data entry.

You must attach a letter that provides information to support your claim for a preferential tariff treatment. Veuillez annexer à ce formulaire une lettre contenant tous les renseignements requis à l'appui du traitement tarifaire préférentiel demandé.

Is the issue contained in this request the subject of any review, audit, or appeal in the country or territory of any trading partner? If "yes", provide details. La question en litige fait-elle présentement l'objet d'un examen, d'une vérification ou d'un appel dans un pays ou territoire d'un partenaire commercial? Si « oui », précisez. [ ] Yes / Oui [ ] No / Non

Have you or the applicant previously requested advice or a ruling on this issue (other than any decision being appealed on this application) from Canada Border Services Agency or from the customs administration of the territory of another trading partner? If "yes", provide details. Est-ce que vous ou le demandeur avez déjà demandé à l'Agence des services frontaliers du Canada, ou à l'administration douanière du territoire d'un partenaire commercial, de donner un avis ou de rendre une décision à cet égard (autre qu'une décision faisant l'objet d'un appel dans cette demande?). Si « oui », précisez. [ ] Yes / Oui [ ] No / Non

Certification / Attestation

I, \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ Je, \_\_\_\_\_ Print name and title - Nom et titre en lettres moulées Exporter, producer or agent - Exportateur, fabricant ou agent

certify that the information given on this form and any attachments is true, accurate, and complete. If I am the applicant's agent, I am authorized to transact business as the applicant's agent. atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire, ainsi que toutes pièces jointes, sont exacts. Si je suis le mandataire du demandeur, j'atteste que je suis autorisé à faire des transactions à ce titre.

Signature, Date, Telephone No. - N° de téléphone, Fax No. - N° de télécopieur

