

Reference No. / N° de référence
Date Received / Reçu le

**SCHEDULE III - FORM 1  
APPLICATION FOR  
FEED REGISTRATION OR RENEWAL**

**ANNEXE III - FORMULE 1  
DEMANDE D'ENREGISTREMENT OU  
DE RENOUVELLEMENT POUR LES ALIMENTS DU BÉTAIL**

*Labels must be included  
Incomplete packages may be returned  
Leave shaded areas blank*

*Prière d'inclure les étiquettes  
Les dossiers incomplets pourraient être retournés  
Ne pas écrire dans les espaces ombragés*

In compliance with the *Feeds Act*, application is hereby made for the registration of the feed noted, the particulars of which are certified to be true and complete.

Conformément à la *Loi relative aux aliments du bétail*, je demande par la présente l'enregistrement de l'aliment sousmentionné et atteste que les détails donnés au sujet de cet aliment sont exacts et complets.

Company Name and Address / Nom et adresse de la compagnie		Application for / Demande pour <input type="checkbox"/> Mixed Feed / Aliment mélangé <input type="checkbox"/> Amendment / Modification <input type="checkbox"/> Renewal / Renouvellement <input type="checkbox"/> Ingredient / Ingrédient <input type="checkbox"/> Research Exemption / Exemption pour fins de recherche	
Tel. No. / N° de tél.		Fax. No. / N° de télécopieur	
Name and Signature of Authorized Representative / Nom et signature du représentant autorisé		Date	Submission Type Code (page 2 / back) / Code de la demande (page 2 / verso)
Payment Enclosed (complete <b>Method of payment</b> section, page 2 / back) / Paiement inclus (remplir la portion <b>Mode de paiement</b> , page 2 / verso) Canadian Funds Only / En dollars canadiens seulement		Data Enclosed (if required) / Données incluses (si besoin est) <input type="checkbox"/> Yes / Oui	



Name and Address of Manufacturer ( THIS FIELD MUST BE FILLED IN ) / Nom et adresse du fabricant ( CE CHAMPS DOIT ÊTRE REMPLI )

Same as applicant  Or / Même que le demandeur  Ou

Resident Canadian Agent's Name and Address / Nom et adresse de l'agent canadien en résidence	Tel. No. / N° de tél.	Fax. No. / N° de télécopieur
	Resident Agent's Signature / Signature de l'agent à demeure	
	Date	

Brand Name / Appellation commerciale	Product Name / Nom du produit	Registration No. / N° d'enregistrement	Evaluator's initials / Initiales de l'évaluateur

<p><b>FEED REGISTRATION CERTIFICATE</b></p> <p>The aboved named feed to which has been assigned a registration number and initialed by a feed officer, has been registered pursuant to the <i>Feeds Act</i>. This certificate does not imply any sanction by the Canadian Food Inspection Agency of any claims as to the quality of the feed made by the manufacturer, dealer or vendor.</p>	<p><b>CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT D'ALIMENT DU BÉTAIL</b></p> <p>L'aliment du bétail susmentionné auquel correspondent un numéro d'enregistrement et les initiales d'un agent responsable, a été enregistré en vertu de la <i>Loi relative aux aliments du bétail</i>. Le présent certificat ne constitue d'aucune façon une approbation, par l'Agence canadienne d'inspection des aliments, des allégations du fabricant, du négociant ou du vendeur au sujet de la qualité de l'aliment.</p>
--	--

Pursuant to *Feeds Regulations*, 1983, Subsection 9(3)  
Conformément au paragraphe 9(3) de *Règlement de 1983 sur les aliments du bétail*

This certificate expires on \_\_\_\_\_ / Ce certificat expire le \_\_\_\_\_

This certificate is valid until cancelled or surrendered. / Ce certificat est valide jusqu'à ce qu'il soit annulé ou restitué.

\_\_\_\_\_  
Evaluator's Signature / Signature de l'évaluateur

\_\_\_\_\_  
Date

The information you provide on this document is collected by (for) the Canadian Food Inspection Agency under the authority of the *Feeds Act* for the purpose of the Feed Registration Procedure. Information may be accessible or protected as required under the provisions of the *Access to Information Act*.

Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis par (pour) l'Agence canadienne d'inspection des aliments en vertu de la *Loi relative aux aliments du bétail*. Cette information est requise lors de l'enregistrement. Les renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la *Loi sur l'accès à l'information*.

RETURN ALL COPIES TO: Canadian Food Inspection Agency, Animal Health and Production Division, Feed Section, 59 Camelot Drive, Ottawa, ON, K1A 0Y9.  
RETOURNEZ TOUTES LES COPIES À : Agence canadienne d'inspection des aliments, Division de la santé des animaux et de l'élevage, Section des aliments du bétail, 59 promenade Camelot, Ottawa (Ont.), K1A 0Y9. (613) 225-2342

**BETTER FEED: LET'S DO IT TOGETHER!  
LES ALIMENTS DU BÉTAIL : ENSEMBLE VERS LA QUALITÉ!**

## SUBMISSION TYPE CODES / CODES DE DEMANDE

TYPE OF SUBMISSION / GENRE DE DEMANDE	CODE
NOVEL FEED requiring safety AND efficacy assessment ALIMENT INÉDIT exigeant une analyse d'innocuité ET d'efficacité	3252
NEW FEED requiring safety OR efficacy assessment ALIMENT NOUVEAU exigeant une analyse d'innocuité OU d'efficacité	3253
STANDARD FEED NOT requiring safety or efficacy assessment ALIMENT COURANT N'exigeant PAS une analyse d'innocuité ou d'efficacité	3254
NOVEL INGREDIENT requiring safety AND efficacy assessment INGRÉDIENT INÉDIT exigeant une analyse d'innocuité ET d'efficacité	3256
NEW INGREDIENT requiring safety OR efficacy assessment INGRÉDIENT NOUVEAU exigeant une analyse d'innocuité OU d'efficacité	3257
STANDARD INGREDIENT NOT requiring safety and efficacy assessment INGRÉDIENT COURANT N'exigeant PAS une analyse d'innocuité et d'efficacité	3258
RESEARCH EXEMPTION - For novel feeds or imported feeds EXEMPTION POUR FINS DE RECHERCHE - pour aliments inédits ou aliments importés	3263
TEMPORARY REGISTRATION - Forage Additive ENREGISTREMENT TEMPORAIRE - Additif fourrager	3262
AMENDMENT TO REGISTRATION (significant change) MODIFICATION APPORTÉE À UN ENREGISTREMENT (modification importante)	3260
ADMINISTRATIVE AMENDMENT to a Registration MODIFICATION ADMINISTRATIVE apportée à un enregistrement	3261
RENEWAL OF REGISTRATION RENOUVELLEMENT DE L'ENREGISTREMENT	3259

## METHOD OF PAYMENT / MODE DE PAIEMENT

**Method of Payment (Client must complete this section)**  
**Mode de paiement (Le client doit remplir cette partie)**

HST is applicable to all fees.  
Tous les frais sont assujettis à la TVH.

PST Registration no. (Quebec only)  
TVQ N° d'enregistrement (seulement Québec)

GST/HST Registration no.  
TPS/TVH N° d'enregistrement

**1020084452**

**121 491 807 RT0522**

**CANADIAN FUNDS ONLY / FONDS CANADIEN SEULEMENT**

Receipt of payment in amount shown is hereby acknowledged  
Un reçu de paiement au montant indiqué est reconnu par la présente

or charge my  
ou porter à mon compte




Cheque  
Chèque

Money Order  
Mandat

Card Holder's Name  
(Print in block letters)  
Nom du détenteur de la carte  
(Imprimer en lettres moulées)

Company Name  
Nom de la compagnie

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

\_\_\_\_\_  
Credit Card Number / Numéro de la carte de crédit

\_\_\_\_\_  
Expiry Date  
Date d'expiration

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

\_\_\_\_\_  
Signature of Authorized Card User  
Signature d'utilisateur autorisé de la carte