

DÉCLARATION D'EXPORTATION DU FRET MARITIME FORMULAIRE DE DEMANDE

Échange de données informatisées (EDI)

SECTION I - Identification du demandeur

Profil de la compagnie:

Êtes-vous un participant au Programme d'autocotisation des douanes (PAD)? (oui/non)		Transmettez-vous des déclarations sur le fret pour des marchandises admissibles au PAD? (oui/non)	
Date de la demande			
Nom du demandeur (compagnie)			
Identificateur du client émis par l'ASFC			
Adresse du siège social: Ville, Province État, Pays Code postal/de zone			
Personne-ressource et titre			
Numéro de téléphone			
Numéro de télécopieur			
Courriel			
Personne-ressource après les heures de travail et titre			
Numéro de téléphone (personne-ressource après les heures de travail)			
Courriel (personne-ressource après les heures de travail)			
Préférence de la langue pour le service à la clientèle	Anglais ___ Français ___		

Nom et titre du représentant de la compagnie (en caractères d'imprimerie)

Signature du représentant de la compagnie

Adresse canadienne de l'entreprise (si elle est différente de celle du siège social):

Nom de la compagnie	
Adresse Ville, province Code postal	
Personne-ressource et titre	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopieur	
Courriel	

SECTION II - INFORMATIONS SUR LA MÉTHODE DE COMMUNICATION

Pour des renseignements supplémentaires sur les méthodes de communication approuvées, veuillez vous référer au lien suivant: www.asfc-cbsa.gc.ca/eservices/comm-fra.html

Si votre compagnie aura recours à un fournisseur de service pour l'échange de données avec l'ASFC, veuillez compléter cette série de questions

Nom du fournisseur de service		
Passerelle Internet des douanes	Numéro du certificat en production	
	Numéro du certificat en test	
	Identité de la boîte aux lettres du réseau (identificateur de partenaire, le segment ISA ou UNB)	
	Identification de l'expéditeur (identificateur de l'expéditeur de la demande défini par le client selon le segment GS ou UNG)	

Connexion directe / Réseau à valeur ajoutée (RVA)	Nom de la connexion directe	
	Identité de la boîte aux lettres du réseau (identificateur de partenaire, le segment ISA ou UNB)	
	Identification de l'expéditeur (identificateur de l'expéditeur de la demande défini par le client selon le segment GS ou UNG)	

Si votre compagnie communiquera directement avec l'ASFC pour l'échange de données veuillez répondre à la question suivante

Méthode de communication	<input type="checkbox"/> Passerelle Internet des douanes <input type="checkbox"/> Communication directe nom: _____ <input type="checkbox"/> Réseau à valeur ajoutée nom: _____
Identité de la boîte aux lettres du réseau	

SECTION III INFORMATION DU MANDATAIRE

Remplissez cette section si vous avez engagé les services d'un mandataire pour agir en votre nom. Veuillez noter que l'obligation de fournir l'information requise par la Loi sur les douanes et tout règlement connexe à l'ASFC est la responsabilité exclusive du client, qu'il ait recours ou non à un mandataire. Il vous incombe d'informer l'ASFC si/lorsque vous souhaitez annuler l'autorisation pour ce mandataire.

Nom du mandataire (nom de la compagnie)	
Adresse Ville, province Code postal	
Personne-ressource et titre	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopieur	
Courriel	

Date de mise en œuvre demandée	
--------------------------------	--

Veillez envoyer votre formulaire complété:

<p>par télécopieur: (343) 291-5482</p>	<p>par courrier: Gestionnaire, Unité des services techniques aux clients commerciaux Intégration des systèmes opérationnels de programme Agence des services frontaliers du Canada 355, chemin North River, 6^e étage, Tour B Ottawa (Ontario) K1A 0L8</p>	<p>ou par courriel: tccu-ustcc@cbsa-asfc.gc.ca</p>
---	---	---