

REQUEST FOR RELEASE APPROVAL

DEMANDE D'APPROBATION POUR MAINLEVÉE

Western Import Service Centre Send Original Certificates to: CFIA, P.O. Box 24349, LCD Rich Del Ctre Richmond, British Columbia, V7B 1Y4 Telephone: 1-888-732-6222 or (604) 666-9240 Fax: (604) 270-9247	Centre de service à l'importation - (CSI) - Ouest Expédier certificats originaux à : ACIA, C.P. 24349, PDF Ctre Livr. Rmd Richmond (Colombie-Britannique) V7B 1Y4 Téléphone: 1 888 732-6222 ou (604) 666-9240 Télécopieur: (604) 270-9247
--	---

No. of pages including cover sheet Nbre de pages incluant la page couverture	<table border="1"> <tr> <td>Driver waiting Camionneur en attente</td> <td>or ou</td> <td>Estimated arrival time Heure d'arrivée approximative</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Driver waiting Camionneur en attente	or ou	Estimated arrival time Heure d'arrivée approximative	<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		
Driver waiting Camionneur en attente	or ou	Estimated arrival time Heure d'arrivée approximative					
<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non							

Broker / Courtier (or Importer / ou Importateur)	Facsimile number N° de télécopieur
---	---------------------------------------

Contact name Personne ressource	Telephone number N° de téléphone
------------------------------------	-------------------------------------

TRANSACTION No. / N° DE TRANSACTION

Importer Importateur	Point of entry Point d'entrée
-------------------------	----------------------------------

COMMODITY PRODUITS	QUANTITY QUANTITÉ
-------------------------------	------------------------------

Delivery address Adresse de livraison
--

MEAT SHIPMENT / EXPÉDITIONS DE VIANDE Name and number of registered reinspection establishment Nom et numéro de l'établissement agréé de réinspection
--

TRANSPORTATION / TRANSPORT Vessel name Nom du navire	Voyage number N° de voyage
---	-------------------------------

Container number / N° de conteneur	Port of discharge / Port de débarquement	Air way/Bill of lading No. / N° de connaissance
------------------------------------	--	---

COMMENTS / COMMENTAIRES

METHOD OF PAYMENT / MÉTHODE DE PAIEMENT

Name of the payer Nom du payeur
CFIA client account number N° de compte client de l'ACIA

**For other method of payment, contact ISC
Pour toute autre mode de paiement, contacter le CSI**

FOR IMPORTATIONS PRESENTED AFTER 23:30 HRS PACIFIC TIME POUR IMPORTATIONS PRÉSENTÉES APRÈS 23:30 H HEURE NORMALE DU PACIFIQUE Overtime charges to be billed to account number Frais d'heures supplémentaires portés au compte n° :



Overtime charges approved by Heures supplémentaires autorisées par

Inspector's Stamp and Signature
Sceau et signature de l'inspecteur