

**REQUEST FOR RELEASE APPROVAL**

**DEMANDE D'APPROBATION POUR MAINLEVÉE**

Central Import Service Centre Send Original Certificates to: Canadian Food Inspection Agency 1122 Finch Avenue West, Unit 22 Toronto, Ontario M3J 3J5 <b>Fax: (416) 661-5767</b> Telephone: 1-800-835-4486 or (416) 661-3039	Centre de service à l'importation - (CSI) - Centre Expédier certificats originaux à : Agence canadienne d'inspection des aliments 1122, avenue Finch Ouest, unité 22 Toronto (Ontario) M3J 3J5 <b>Télécopieur: (416) 661-5767</b> Téléphone : 1 800 835-4486 ou (416) 661-3039
---	---

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

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
-------------------------	----------------------------------

<b>COMMODITY PRODUITS</b>	<b>QUANTITY QUANTITÉ</b>
-------------------------------	------------------------------

Delivery address Adresse de livraison
--

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

<b>TRANSPORTATION / TRANSPORT</b> 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**

<b>FOR IMPORTATIONS PRESENTED AFTER 23:30 HRS PACIFIC TIME POUR IMPORTATIONS PRÉSENTÉES APRÈS 23:30 H HEURE NORMALE DU PACIFIQUE</b> 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