



APPLICATION TO TRANSACT MARINE OPERATIONS WITH THE CANADA BORDER SERVICES AGENCY

DEMANDE RELATIVE AUX TRANSACTIONS DE TRANSPORTEUR MARITIME AVEC L'AGENCE DES SERVICES FRONTALIERS DU CANADA

PROTECTED / PROTÉGÉ **A** when completed / une fois rempli

Carrier Code (Office Use Only)
Code de transporteur
(Réservé à l'administration)

Please print in dark ink as illegible applications will be rejected. Any errors or omissions may delay the processing of your application. Refer to the instructions on reverse.
Veuillez imprimer à l'encre noire ou foncée puisque les demandes illisibles seront rejetés. Toutes erreurs ou omissions peut retarder le traitement de votre demande. Référez-vous aux directives au verso.

1. Legal business name - Dénomination sociale		2. Operating/Trade Name - Nom commercial		3. Language of correspondence Langue de correspondance <input type="checkbox"/> English / <input type="checkbox"/> French <input type="checkbox"/> Anglais / <input type="checkbox"/> Français	
4. Physical address and postal code/zip code - Adresse physique et code postal/code zip			5. Mailing address and postal code/zip code (if different from field 4) Adresse postale et code postal/code zip (si différent de la case 4)		
6. Names and titles of contacts - Noms et titres des personnes-ressources				7. Telephone no. N° de téléphone	8. Cell phone no. N° de téléphone cellulaire
9. E-mail address - Adresse courriel			10. Web site address - Adresse de site Web		
11. International Maritime Organization (IMO) identification number (see instructions on reverse) Numéro d'identification de l'Organisation maritime internationale (OMI) (voir les directives au verso)					
12. Company Ownership Type (see instructions on reverse) - Type de société (voir les directives au verso) <input type="checkbox"/> Corporation / <input type="checkbox"/> Partnership / <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship / <input type="checkbox"/> Other Société / Société de personnes / Propriété unique / Autre					
13. CRA Business Number, must be 15 characters (see instructions on reverse) - Numéro d'entreprise de l'ARC, doit être 15 caractères (voir les directives au verso)					
14. Provide a complete listing - Fournir une liste complète des navires					
Vessel(s) name - Nom du ou des navire(s)			Vessel's International Maritime Organization (IMO) identification number Numéro d'identification de l'Organisation maritime internationale (OMI) du navire		
15. Marine Overland Movement (see instructions on reverse) - Transport de fret maritime par voie terrestre (voir les directives au verso)					
Port(s) of discharge Port(s) de déchargement	Name and city of the CBSA Sufferance Warehouse Nom et ville de l'entrepôt d'attente de l'ASFC	Name and city of Sufferance Warehouse Nom et ville de l'entrepôt d'attente	Warehouse Sub-Locator Code Code de sous-emplacement de l'entrepôt		
16. Type of application - Type de demande <input type="checkbox"/> Single trip bond / <input type="checkbox"/> Non-bonded / <input type="checkbox"/> Bonded Voyage unique / Non-cautionné / Cautionné			17. If you've checked bonded or single trip bond, complete this section. Si vous avez coché cautionné ou voyage unique, veuillez compléter cette case <input type="checkbox"/> Surety Bond / <input type="checkbox"/> Other Cautionnement / Autre		
18. Name and address of guarantee company - Nom et adresse de la société de garantie				19. Bond no. - N° de cautionnement	
				20. Amount - Montant	

Certification - Attestation

21. As an authorized officer of the applicant company, I certify that the information on this application and in any attached documents is, to the best of my knowledge, true and complete.
En tant que les renseignements de l'entreprise requérante, j'atteste que les informations fournis sur ce formulaire et les pièces jointes sont, au meilleur de mes connaissances, exactes et complètes.

_____ Print name - Nom en lettres moulées _____ Title - Titre _____ E-mail Address - Adresse courriel

_____ Signature _____ Date

22. Third Party Consent (Optional - Please complete this section only if a third party agent is involved in the application process)
Consentement d'un tiers (Facultatif - Veuillez remplir cette section uniquement si un représentant est impliqué dans le processus de la demande)
I / Je _____ authorize / autorise _____ to act on our behalf in all matters relating to the application for a carrier code. / à agir en notre nom pour toutes les questions ayant trait à la demande d'un code de transporteur. This authorization is valid until written notice from / Cette autorisation demeure valide jusqu'à avis contraire de, _____.

23. Agent's name - Nom de l'agent

24. Agent's telephone number - Numéro de téléphone de l'agent

25. Agent's company name - Nom de la compagnie de l'agent

26. Agent's e-mail address - Adresse courriel de l'agent



Privacy Act Statement - The information you provide in this document is collected under the authority of *Section 12(2) of the Customs Act* and *Section 4 of the Reporting of Imported Goods Regulations* for the purposes of verifying applicant's identities to conduct carrier operations in Canada. Once completed, this form is protected pursuant to the *Privacy Act*. The information may be disclosed to the Canada Border Services Agency (CBSA) - Programs Branch for the purposes of program evaluation, security and reporting purposes. Carrier client's information may also be disclosed to the Canada Revenue Agency (CRA) for the purposes of locating an individual in order to collect a debt owing to Her Majesty in right of Canada. The information may also be disclosed to the Royal Canadian Mounted Police (RCMP) and/or to investigative bodies specified in the Privacy Regulations - upon the written request - for the purposes of law enforcement/investigation.

Under the law, failure to provide the information requested on this form may result in the rejection of the application. Individuals have the right of access to and the protection and correction of their personal information under the *Privacy Act* - *Section 12*. The information collected is described under the *Carrier and Cargo Program Personal Information Bank CBSA PPU 045* which is detailed at www.infosource.gc.ca. Should you have concerns about the CBSA's handling of your personal information you have a right to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada.

INSTRUCTIONS

Field 1 - Legal Business Name - The legally registered name of the company.

Field 2 - Operating/Trade Name - The name that the company operates under, if applicable. Please note it should **NOT** be a separate legal entity.

Field 4 - Physical Address - The complete address of the company's head office including the number, street, city, province/territory/state, country and postal code/zip code.

Field 5 - Mailing Address - The complete mailing address that will be used for all correspondence related to this application.

Field 6 - Names and Titles of Contacts - The authorized contacts for enquiries related to this application and the carrier code profile. They must be employees of the company, not third party agents. Additional space is provided on page 3.

Field 11-12 - Company Ownership Type - Marine carriers may indicate their International Maritime Organization (IMO) Unique Company and Registered Owner Identification Number assigned by IHS Fairplay as proof in field 11 (<http://www.imo.org>). If not, the carrier must provide as proof of ownership a photocopy of one of the following documents, in English or French, based on their company ownership type. 1) Corporation: articles of incorporation or business registration documents. 2) Partnership: business registration documents listing all partners. 3) Sole Proprietor: government issued photo identification. The CBSA reserves the right to request additional information to confirm the company's legitimacy. **Please note that the application will not be processed if proof of ownership or IMO identifier is not provided.**

Field 13 - CRA Business Number - The business number is a 15 character identifier issued by the Canada Revenue Agency (CRA) (e.g. 123456789RM0001). For additional information please visit the CRA website at www.cra.gc.ca.

Field 14 - Please submit the company's vessel listing. Additional space provided on page 3.

Field 15 - Marine Overland Movement - Complete this field only if you are a bonded carrier who wishes to forward freight in-bond from a Canadian seaport overland to a Canadian destination for clearance or exportation without re-manifesting to a forwarding rail or highway carrier. The marine carrier must provide the port(s) of discharge and the address of the warehouse or terminal which the carrier or agent wishes to have authorized under the overland movement privilege for customs clearance purposes. Additional space is provided on page 3.

Field 16 - Type of Application - Indicate the application type. A non-bonded carrier must have the shipment released at the first point of arrival (i.e. the nearest customs office). A bonded carrier posts security with the CBSA to cover various situations such as the movement of goods inland for clearance, the movement of goods in-transit through Canada and to apply for a Trusted Trader Program.

Field 17 - Type of Security - General policies and procedures in relation to the posting of security for participation in CBSA bonded transactions can be found on the agency's website at www.cbsa.gc.ca within Memorandum D1-7-1, *Posting Security for Transacting Bonded Operations*. Surety and financial institution bonds must be made on form D120 Customs Bond. A sample of this form and completion instructions are available in the Memorandum.

Field 18 - Name and Address of the Guarantee Company - If a customs bond accompanies this application, please provide the complete legal name and address of the guarantee company or financial institution who issued the bond. Include the number, street, city, province/territory/state, country and postal code/zip code.

Field 19 - Bond Number - Provide the bond number indicated on the customs bond.

Field 20 - Amount - Provide the amount of security indicated on the customs bond.

Field 21 - Certification - An authorized officer who has legal signing authority for the applicant company must sign. Authorized officers include: Chief Executive Officer, Chief Financial Officer, President, Vice President, Owner, Partner, Director or an equivalent title that allows the individual to legally bind the company to a written agreement. In the case of a sole proprietorship, only the owner may sign.

Field 22 - Third Party Consent - Complete only if the applicant wishes to nominate a third party representative to act on behalf of them in all matters concerning the application.

Non-bonded applications should be submitted to the following email address:

carrier-cargo@cbsa-asfc.gc.ca

Bonded applications must be submitted by mail to:

Commercial Operations Integrated Support
Canada Border Services Agency
191 Laurier Avenue West, 12th floor
Ottawa, Ontario K1A 0L8

Avis relatif à la protection des renseignements personnels -- L'information fournie dans le présent formulaire, qui a été collectée en vertu de l'article 12(2) de la *Loi sur les douanes* et de l'article 4 du *Règlement sur la déclaration des marchandises importées*, est requise pour vérifier l'identité du demandeur afin d'accomplir les opérations du transporteur au Canada. L'information peut être divulguée à l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) - Direction générale des programmes aux fins d'évaluation de programmes, de sécurité et de production de rapports. L'information du client du transporteur peut également être divulguée à l'Agence du revenu du Canada (ARC) aux fins de localisation d'un individu afin de recouvrer une dette envers Sa Majesté la Reine du chef du Canada. L'information peut également être divulguée à la Gendarmerie royale du Canada (GRC) ou aux organismes d'enquête indiqués dans le Règlement sur la protection des renseignements personnels - sur demande écrite - aux fins d'exécution de la loi ou d'enquête. En vertu de la loi, l'omission de fournir l'information demandée sur ce formulaire peut mener au rejet de la demande. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels ou d'y apporter des corrections en vertu de l'article 12 de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements recueillis sont décrits dans le *fichier de renseignements personnels Programme sur les transporteurs et le fret ASFC PPU 045*, qui est présenté en détail sur le site www.infosource.gc.ca. Si vous avez des préoccupations au sujet de la manipulation de l'ASFC de vos informations personnelles que vous avez le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la vie privée du Canada.

DIRECTIVES

Case 1 - Dénomination sociale - Le nom légalement enregistré de la compagnie.

Case 2 - Nom commercial - Le nom sous lequel la compagnie opère, s'il y a lieu. Veuillez noter que celui-ci ne doit **PAS** appartenir à une entité légale séparée.

Case 4 - Adresse physique - L'adresse complète du siège social de la compagnie y compris le numéro, la rue, la ville, la province/territoire/état, le pays et le code postal/code zip.

Case 5 - Adresse postale - L'adresse postale complète qui sera utilisée pour toutes correspondances relatives à la demande.

Case 6 - Noms et titres des personnes ressources - Les personnes ressources autorisées en ce qui concerne toutes questions relatives à cette demande et le profil du code de transporteur. Il doit s'agir d'employés de la compagnie et non d'un agent tiers. De l'espace supplémentaire est fourni à la page 3.

Case 11-12 - Type de société - Les transporteurs maritimes peuvent utiliser le numéro d'identification unique de la compagnie et du propriétaire enregistrée de l'Organisation maritime internationale (OMI) fourni par IHS Fairplay comme preuve dans la case 11 (<http://www.imo.org>). Si non, le transporteur doit fournir une photocopie des prochains documents, en anglais ou français, basé sur leur type de société comme preuve de propriété. 1) Société : articles d'incorporation ou autre document d'enregistrement officiel. 2) Partenariat : document d'enregistrement énumérant tous les partenaires. 3) Entreprise individuelle : une pièce d'identité du propriétaire délivrée par le gouvernement. L'ASFC réserve le droit de demander pour de l'information additionnel afin de confirmer la légitimité de la compagnie. **Veuillez noter que la demande ne sera pas traitée si la preuve du type de société ou l'identifiant OMI n'est pas fournie.**

Case 13 - Numéro d'entreprise de l'ARC - Le numéro d'entreprise est un identificateur composé de 15 caractères émis par l'Agence de revenu du Canada (ARC) (ex : 123456789RM0001). Pour de plus amples informations visiter le site web de l'ARC à www.arc.gc.ca.

Case 14 - Veuillez fournir une liste complète des navires. De l'espace supplémentaire est fourni à la page 3.

Case 15 - Transport de fret maritime par voie terrestre - Compléter cette case seulement si vous êtes un transporteur cautionné qui souhaite transporter des marchandises sous douanes d'un port canadien à une destination canadienne pour permettre le dédouanement ou l'exportation sans présenter un nouveau manifeste au transporteur ferroviaire ou routier. Le transporteur maritime doit fournir le ou les ports de déchargement et l'adresse de l'entrepôt ou le terminal que le transporteur ou l'agent souhaite autoriser en vertu du privilège de transport par voie terrestre aux fins de dédouanement. De l'espace additionnel est disponible à la page 3.

Case 16 - Type de demande - Indiquez le type de demande. Un transporteur non-cautionné doit obtenir la mainlevée au premier point d'arrivée (ex : le bureau de douane le plus proche). Un transporteur cautionné dépose une garantie avec l'ASFC pour couvrir diverses situations telles que le mouvement des marchandises vers un bureau intérieur pour le dédouanement, le mouvement en transit à travers le Canada et afin de soumettre une demande pour un programme de négociant fiable.

Case 17 - Type de garantie - Les procédures et les politiques générales relatives au dépôt d'une garantie en vue de participation à des transactions en douane avec l'ASFC se trouvent sur le site web de l'agence à www.asfc.gc.ca dans le *Mémorandum D1-7-1, Dépôt de garantie pour effectuer des transactions en douane*. Les cautions émises par les sociétés de garantie et les institutions financières doivent être préparées sur un formulaire D120 Caution en douane. Un exemplaire de ce formulaire et les directives pour le compléter se trouve dans le *Mémorandum*.

Case 18 - Nom et adresse de la société de garantie - Si une caution est soumise avec cette demande, veuillez fournir la dénomination sociale et l'adresse complète de la société de garantie ou l'institution financière qui a émis la caution. Veuillez inclure le numéro, la rue, la ville, la province/territoire/état, le pays et le code postale/code zip.

Case 19 - Numéro de la caution - Inscrire le numéro de la caution inscrit sur la caution en douane.

Case 20 - Montant - Inscrire le montant de la garantie indiqué sur la caution en douane.

Case 21 - Attestation - Un agent qui est signataire autorisé pour le demandeur doit signer. Les agents autorisés incluent : Président-directeur général, Directeur financier, Président, Vice-président, Propriétaire, Partenaire, Directeur ou un titre équivalent qui permet à l'individu de légalement lier la partie à une convention écrite. Dans le cas d'une entreprise individuelle, seul le Propriétaire peut signer.

Case 22 - Consentement d'un tiers - Compléter seulement si le demandeur souhaite nommer un tiers qui représentera pour toutes affaires concernant la demande.

Les demandes non-cautionnées devraient être soumises à l'adresse courriel ci-dessous :

carrier-cargo@asfc-cbsa.gc.ca

Les demandes cautionnées doivent être soumises par la poste à :

Support intégré des opérations commerciales
Agence des services frontaliers du Canada
191, avenue Laurier ouest, 12^e étage
Ottawa, Ontario K1A 0L8



Continuation Sheet - Feuille supplémentaire

6. Names and titles of contacts - Noms et titres des personnes-ressources	7. Telephone no. N° de téléphone	8. Cell phone no. N° de téléphone cellulaire

14. Provide a complete listing of the company's vessels. - Fournir une liste complète des navires de la compagnie.

Vessel(s) name - Nom du ou des navire(s)	Vessel's International Maritime Organization (IMO) identification number Numéro d'identification de l'Organisation maritime internationale (OMI) du navire

15. Marine Overland Movement (see instructions on reverse) - Transport de fret maritime par voie terrestre (voir les directives au verso)

Port(s) of discharge Port(s) de déchargement	Name and city of the CBSA Sufferance Warehouse Nom et ville de l'entrepôt d'attente de l'ASFC	Name and city of Sufferance Warehouse Nom et ville de l'entrepôt d'attente	Warehouse Sub-Locator Code Code de sous-emplacement de l'entrepôt