



CANADA CUSTOMS INVOICE
FACTURE DES DOUANES CANADIENNES

1. Vendor (Name and Address) - Vendeur (Nom et adresse)	2. Date of Direct Shipment to Canada - Date d'expédition directe vers le Canada
	3. Other References (Include Purchaser's Order No.) Autres références (Inclure le n° de commande de l'acheteur)

4. Consignee (Name and Address) - Destinataire (Nom et adresse)	5. Purchaser's Name and Address (If other than Consignee) Nom et adresse de l'acheteur (S'il diffère du destinataire)
---	--

6. Country of Transhipment - Pays de transbordement	7. Country of Origin of Goods Pays d'origine des marchandises
---	--

IF SHIPMENT INCLUDES GOODS OF DIFFERENT ORIGINS
ENTER ORIGINS AGAINST ITEMS IN 12.
SI L'EXPÉDITION COMPREND DES MARCHANDISES D'ORIGINES
DIFFÉRENTES, PRÉCISER LEUR PROVENANCE EN 12.

8. Transportation: Give Mode and Place of Direct Shipment to Canada	9. Conditions of Sale and Terms of Payment (i.e. Sale, Consignment Shipment, Leased Goods, etc.) Conditions de vente et modalités de paiement (p. ex. vente, expédition en consignation, location de marchandises, etc.)
	10. Currency of Settlement - Devises du paiement

11. No of Pkgs / N° de	12. Specification of Commodities (Kind of Packages, Marks and Numbers, General Description and Characteristics, i.e. Grade, Quality) Désignation des articles (Nature des colis, marques et numéros, description générale et caractéristiques, p. ex. classe, qualité)	13. Quantity (State Unit) Quantité (Préciser)	Selling Price - Prix de vente	
			14. Unit Price Prix unitaire	15. Total

18. If any of fields 1 to 17 are included on an attached commercial invoice, check this box Si tout renseignement relativement aux zones 1 à 17 figure sur une ou des factures commerciales ci-attachées, cocher cette case Commercial Invoice No. / N° de la facture _____ <input type="checkbox"/>	16. Total Weight - Poids total Net _____ Gross - Brut _____	17. Invoice Total Total de la facture _____
--	--	--

19. Exporter's Name and Address (If other than Vendor) Nom et adresse de l'exportateur (s'il diffère du vendeur)	20. Originator (Name and Address) - Expéditeur d'origine (Nom et
---	--

21. Departmental Ruling (If applicable) - Décision du Ministère (s'il y a	22. If fields 23 to 25 are not applicable, check this box Si les zones 23 à 25 sont sans objet, cocher cette case <input type="checkbox"/>
---	---

23. If included in field 17 indicate amount: Si compris dans le total à la zone 17, préciser (i) Transportation charges, expenses and insurance from the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances à partir du point d'expédition directe vers le Canada _____ (ii) Costs for construction, erection and assembly incurred after importation into Canada Les coûts de construction, d'érection et d'assemblage après importation au Canada _____ (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation _____	24. If not included in field 17 indicate amount: Si non compris dans le total à la zone 17, préciser : (i) Transportation charges, expenses and insurance to the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances jusqu'au point d'expédition directe vers le Canada _____ (ii) Amounts for commissions other than buying commissions Les commissions autres que celles versées pour l'achat _____ (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation _____	25. Check (If applicable): Cocher (s'il y a lieu) : (i) Royalty payments or subsequent proceeds are paid or payable by the purchaser Des redevances ou produits ont été ou seront versés par l'acheteur <input type="checkbox"/> (ii) The purchaser has supplied goods or services for use in the production of these goods L'acheteur a fourni des marchandises ou des services <input type="checkbox"/>
--	---	--