

FACTURE DES DOUANES CANADIENNES CANADA CUSTOMS INVOICE

1. Vendeur (Nom et adresse)/Vendor (Name and Address)		2. Date d'expédition directe vers le Canada (Date of Direct Shipment to Canada)	
5. Nom et adresse de l'acheteur (S'il diffère du destinataire)/Purchaser's Name and Address (If other than Consignee)		3. Autres références (Inclure le n° de commande de l'acheteur)/Other References	
6. Pays de transbordement (Country of Transshipment)		4. Destinataire (Nom et adresse)/Consignee (Name and Address)	
8. Transport: Préciser mode et point d'expédition directe vers le Canada (Transportation: Give Mode and Place of Direct Shipment to Canada)		7. Pays d'origine des marchandises (Origin of Goods)	Si l'expédition comprend des marchandises d'origines différentes, précisez leur provenance en 12 (If shipment includes goods of different origins, enter origins against items in 12)
11. Nbre de colis (No. of Pkgs)		9. Conditions de vente et modalités de paiement (p. ex. vente, expédition en consignation, location de marchandises, etc.)/Conditions of Sale and Terms of Payment	
12. Désignation des articles (Nature des colis, marques et numéros, description générale et caractéristiques, p. ex. classe, qualité)/Specification of Commodities (Kind of Packages, Marks and Numbers, General Description and Characteristics, i.e. Grade, Quality)		10. Devises du paiement (Currency of settlement)	
13. Poids brut ou autre quantité (Gross Weight or other Quantity.)		Prix de vente (Selling Price)	
14. Prix unitaire (Unit Price)		15. Total	
16. Poids Total (Total Weight)		17. Total de la facture (Invoice Total)	
18. Si les renseignements des zones 1 à 17 figurent sur la facture commerciale, cocher cette boîte (If any of fields 1 to 17 are included on an attached commercial invoice, check this box) <input type="checkbox"/> N° de la facture commerciale (C/I)		Net	Brut (Gross)
19. Nom et adresse de l'exportateur (S'il diffère du vendeur)/Exporter's Name and Address (If other than Vendor)		20. Expéditeur d'origine (Nom et adresse)/Originator (Name and Address)	
21. Décision du Ministère (S'il y a lieu)/Departmental Ruling (If applicable)		22. Si les zones 23 à 25 sont sans objet, cocher cette boîte (If fields 23 to 25 are not applicable, check this box) <input type="checkbox"/>	
23. Si compris dans le total à la zone 17, préciser: (If included in Field 17 indicate amount:)		24. Si compris dans le total à la zone 17, préciser: (If not included in Field 17 indicate amount:)	
(i) Les frais de transport, dépenses et assurances à partir du point d'expédition directe vers le Canada (Transportation charges, expenses and insurance from the place of direct shipment to Canada)	\$ _____	(i) Les frais de transport, dépenses et assurances jusqu'au point d'expédition directe vers le Canada (Transportation charges, expenses and insurance to the place of direct shipment to Canada)	\$ _____
(ii) Les coûts de construction, d'érection et d'assemblage après importation au Canada (Costs for construction, erection and assembly incurred after importation into Canada)	\$ _____	(ii) Les commissions autres que celles versées pour l'achat (Amounts for commissions other than buying commissions)	\$ _____
(iii) Le coût de l'emballage d'exportation (Export packing)	\$ _____	(iii) Le coût de l'emballage d'exportation (Export packing)	\$ _____
25. Cocher (S'il y a lieu.)/Check (If applicable.)		25. Cocher (S'il y a lieu.)/Check (If applicable.)	
(i) Des redevances ou produits ontenté ou seront versés par l'acheteur (Royalty payments or subsequent proceeds are paid or payable by the purchaser)		(i) Des redevances ou produits ontenté ou seront versés par l'acheteur (Royalty payments or subsequent proceeds are paid or payable by the purchaser) <input type="checkbox"/>	
(ii) L'acheteur a fourni des marchandises ou des services pour la production des marchandises (The purchaser has supplied goods or services for use in the production of these goods)		(ii) L'acheteur a fourni des marchandises ou des services pour la production des marchandises (The purchaser has supplied goods or services for use in the production of these goods) <input type="checkbox"/>	

Form 10-365B Printed and Sold by UNYCO 700 Central Ave., New Providence, N.J. 07974 • (800) 631-3098