



APPLICATION FOR ADVISORY OPINION

(PLEASE PRINT OR TYPE
DO NOT USE SHADED AREAS)

DEMANDE D'AVIS CONSULTATIF

(VEUILLEZ ÉCRIRE EN MAJUSCULES OU DACTYLOGRAPHIER
NE RIEN ÉCRIRE DANS LES CASES OMBRAGÉES)

APPLICANT DEMANDEUR			EXPORTER (if different from applicant) EXPORTATEUR (si différent du demandeur)		
3. EICB File No. / N° de dossier DGCEI	4. GST No. / N° TPS		17. EICB File No. / N° de dossier DGCEI	18. GST No. / N° TPS	
5. Client Name / Nom du client			19. Client Name / Nom du client		
6. Address / Adresse			20. Address / Adresse		
7. City / Ville	8. Province	9. Country / Pays CANADA	21. City / Ville	22. Province/State / Province/état	23. Country / Pays
10. Postal Code Code postal	11. Telephone No. N° de téléphone ()	12. Facsimile Télécopieur ()	24. Postal Code Code postal	25. Telephone No. N° de téléphone ()	26. Facsimile Télécopieur ()
13. Contact Last Name / Nom de famille de la personne-ressource			27. Contact Last Name / Nom de famille de la personne-ressource		
14. Contact First Name / Prénom de la personne-ressource			28. Contact First Name / Prénom de la personne-ressource		
15. Contact Telephone No. N° de téléphone de la personne-ressource ()	16. Contact E-Mail Address Courriel de la personne-ressource		29. Contact Telephone No. N° de téléphone de la personne-ressource ()	30. Contact E-Mail Address Courriel de la personne-ressource	
CONSIGNEE (Optional) / CONSIGNATAIRE (optionnel)			ITEM(S) / ARTICLE(S)		
31. Consignee Type Type de consignataire <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Intermediary Intermédiaire			44. Reason for Application (select one) / Raison de la demande (cocher une option) <input type="checkbox"/> Determination if Goods Subject to CGP Savoir si les marchandises sont soumises au PMC <input type="checkbox"/> Export Exportation		
32. Name / Nom			45. Overall Description of Goods and End-Use Description générale des marchandises et utilisation finale		
33. Address / Adresse			46. Applicant/Exporter Comments Commentaires du demandeur/de l'exportateur		
34. City / Ville	35. Province/State / Province/état	36. Country / Pays	47. ADDITIONAL INFORMATION ATTACHED RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES EN PIÈCE JOINTE <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		
37. Postal/Zip Code Code postal/Zip	38. Telephone No. N° de téléphone ()	39. Facsimile Télécopieur ()	Description of information / Description de l'information		
40. Contact Last Name / Nom de famille de la personne-ressource					
41. Contact First Name / Prénom de la personne-ressource					
42. Contact Telephone No. N° de téléphone de la personne-ressource ()	43. Contact E-Mail Address Courriel de la personne-ressource				
48. Description / Description					
49. Unit Value Valeur unitaire	50. U.S. Content (%) Contenu américain (%)	51. Country of manufacture Pays de fabrication	52. Goods are Specially Designed or Modified for (see instructions) Les biens sont conçus ou modifiés spécialement pour (voir les instructions)		
53. Goods employ Cryptography (including encryption or decryption) Les biens font appel à la cryptographie (y compris l'encodage ou le décodage)			<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	54. ECL No.'s N° LMEC
55. ADVISORY OPINION TO BE SENT TO AVIS CONSULTATIF À ENVOYER <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Applicant au demandeur	<input type="checkbox"/> Exporter à l'exportateur	
By <input type="checkbox"/> Hold for Pickup Par <input type="checkbox"/> Conservation pour le destinataire			<input type="checkbox"/> Mail Poste	<input type="checkbox"/> Facsimile Number: Numéro de télécopieur : ()	
<input type="checkbox"/> DHL <input type="checkbox"/> Fed-Ex <input type="checkbox"/> Purolator			<input type="checkbox"/> UPS Express	<input type="checkbox"/> X-Press Post <input type="checkbox"/>	Account No. / N° de compte
56. CERTIFICATION - The undersigned hereby declares that:			CERTIFICATION - Je, soussigné, certifie que :		
1. All information given in this form is true and correct to the best of my knowledge.			1. Tous les renseignements donnés dans cette formule sont exacts.		
2. The applicant is a resident of Canada.			2. Le requérant est un résident du Canada.		
Name (Please print) / Nom (En majuscules)			Signature		Date (yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)

HOW TO COMPLETE THE APPLICATION FOR ADVISORY OPINION FORM (DFATD-MAECD 1790)

1. Please indicate total number of pages being submitted.
 2. Departmental use only.
 3. The Applicant may have its own EICB file number with International Trade Canada. If one is required please complete the Application for an EICB File Number form: www.dfait-aeci.gc.ca/trade/eicb/forms/documents/EICB_Nbr.pdf
 4. Applicant's business number (GST number) issued by Canada Border Services Agency.
 5. Name of Applicant.
 6. Applicant's address.
 7. Applicant's city.
 8. Applicant's province.
 9. Departmental use only.
 10. Applicant's postal code.
 11. Applicant's telephone number.
 12. Applicant's facsimile number.
 13. Applicant contacts' last name.
 14. Applicant contacts' first name
 15. Applicant contacts' telephone number
 16. Applicant contacts' E-Mail address.
 17. The exporter's EICB file number with International Trade Canada.
 18. Exporter's business number (GST number) issued by Canada Border Services Agency.
 19. Name of exporter
 20. Exporter's address.
 21. Exporter's City.
 22. Exporter's province/state.
 23. Exporter's country.
 24. Exporter's postal/zip code.
 25. Exporter's telephone number.
 26. Exporter's facsimile number.
 27. Exporter contacts' last name.
 28. Exporter contacts' first name.
 29. Exporter contacts' telephone number.
 30. Exporter contacts' E-Mail address.
 31. Consignee type.
 32. Name of Consignee.
 33. Consignee's address.
 34. Consignee's City.
 35. Consignee's province/state.
 36. Consignee's country.
 37. Consignee's postal/zip code.
 38. Consignee's telephone number.
 39. Consignee's facsimile number.
 40. Consignee contacts' last name.
 41. Consignee contacts' first name.
 42. Consignee contacts' telephone number.
 43. Consignee contacts' E-Mail address.
 44. Provide reason for application.
 45. Provide overall description of goods to be exporter and end use.
 46. Provide any additional comments pertinent to the application.
 47. Indicate if additional documentation is attached and specify. **Failure to provide technical specifications of the items and an end-use assurance document may delay the processing of your application.**
 48. Description of item to be exported. **Use additional Advisory Opinion Application form, if more than 2 items are to be exported.**
 49. Unit value of goods. (please specify: CAD, EUR, GBP, USD or YEN).
 50. Specify what percentage of the total value of each item being exported is U.S. content as defined by ECL item 5400.
 51. Country of manufacture of goods.
 52. Specify what the goods are designed or modified for (select one): military use, space use, nuclear use, other (specify) or not applicable.
 53. Indicate if the goods employ cryptography (including encryption or decryption).
 54. Indicate the Export Control List item number which controls the goods proposed for export.
- NOTE: Please repeat information for additional items.** Please indicate distribution method for the Advisory Opinion.
55. Please sign all pages of application form.

Send completed applications to:

Export Controls Division (TIE)
International Trade Canada
125 Sussex Drive
Ottawa, Ontario K1A 0G2

or by facsimile to:
(613) 996-9933

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS CONSULTATIF (DFATD-MAECD 1790)

1. Veuillez indiquer le nombre total de pages envoyées.
 2. À l'usage du Ministère seulement.
 3. Le demandeur peut déjà avoir un numéro de dossier du DGCEI auprès de Commerce international Canada. Sinon, remplir le formulaire de demande de numéro de dossier DGCEI : www.dfait-aeci.gc.ca/trade/eicb/forms/documents/EICB_Nbr.pdf
 4. Numéro d'entreprise (numéro de TPS) émis par l'Agence des services frontaliers du Canada.
 5. Nom du demandeur.
 6. Adresse du demandeur.
 7. Ville du demandeur.
 8. Province du demandeur.
 9. À l'usage du Ministère seulement.
 10. Code postal du demandeur.
 11. Numéro de téléphone du demandeur.
 12. Numéro de télécopieur du demandeur.
 13. Nom de famille de la personne-ressource du demandeur.
 14. Prénom de la personne-ressource du demandeur.
 15. Numéro de téléphone de la personne-ressource du demandeur.
 16. Courriel de la personne-ressource du demandeur.
 17. Numéro de dossier DGCEI de l'exportateur auprès de Commerce international Canada.
 18. Numéro d'entreprise (numéro de TPS) de l'exportateur émis par l'Agence des services frontaliers du Canada.
 19. Nom de l'exportateur.
 20. Adresse de l'exportateur.
 21. Ville de l'exportateur.
 22. Province de l'exportateur.
 23. Pays de l'exportateur.
 24. Code postal de l'exportateur.
 25. Numéro de téléphone de l'exportateur.
 26. Numéro de télécopieur de l'exportateur.
 27. Nom de famille de la personne-ressource de l'exportateur.
 28. Prénom de la personne-ressource de l'exportateur.
 29. Numéro de téléphone de la personne-ressource de l'exportateur.
 30. Courriel de la personne-ressource de l'exportateur.
 31. Type de consignataire.
 32. Nom du consignataire.
 33. Adresse du consignataire.
 34. Ville du consignataire.
 35. Province/état du consignataire.
 36. Pays du consignataire.
 37. Code postal/zip du consignataire.
 38. Numéro de téléphone du consignataire.
 39. Numéro de télécopieur du consignataire.
 40. Nom de famille de la personne-ressource du consignataire.
 41. Prénom de la personne-ressource du consignataire.
 42. Numéro de téléphone de la personne-ressource du consignataire.
 43. Courriel de la personne-ressource du consignataire.
 44. Donnez la raison de la demande.
 45. Fournissez une explication générale de marchandises exportées et de leur utilisation finale.
 46. Écrivez tous les renseignements supplémentaires pertinents.
 47. Veuillez indiquer si des renseignements supplémentaires sont en pièce jointe et, le cas échéant, de quoi il s'agit. **Le fait de ne pas fournir les caractéristiques techniques des articles et un document d'assurance de l'utilisation finale peut se traduire par un retard du traitement de votre demande.**
 48. Description de l'article devant être exporté. **Utilisez un autre formulaire si plus de 2 articles sont exportés.**
 49. Devise des articles (veuillez choisir parmi CAD, EUR, GBP, USD ou YEN).
 50. Indiquez le pourcentage de la valeur totale de chaque article qui est américain, comme prévu à l'article 5400 de la LMEC.
 51. Pays de fabrication des marchandises.
 52. Écrivez ce pourquoi les biens sont conçus ou modifiés (choisir une option) : militaire, aérospatial, nucléaire, autre (préciser) ou sans objet.
 53. Indiquez si les biens font appel à la cryptographie (y compris l'encodage ou le décodage).
 54. Écrivez le numéro de la Liste des marchandises d'exportation contrôlées (LMEC) qui contrôle les marchandises devant être exportées.
- REMARQUE : Veuillez répéter l'information pour les articles supplémentaires.** Veuillez spécifier la méthode d'expédition de l'avis consultatif.
55. Veuillez signer toutes les pages du formulaire de demande.

Envoyer les demandes dûment remplies à l'adresse suivante :

Direction des contrôles à l'exportation (TIE) ou par télécopieur :
Commerce international Canada (613) 996-9933
125 promenade Sussex
Ottawa, Ontario K1A 0G2