

DISPATCH
Brampton 905-789-5001
Montreal 514-428-0809
Canada 1-800-675-2739

**AFFIX PRO STICKER
IN THIS AREA
APPOSER LE CODE À
BARRES DANS CET ESPACE**

CONSIGNOR / SHIPPER CONSIGNATEUR / EXPÉDITEUR (OR AGENT / OU AGENT)		DATE: _____		BL #															
Phone No.: _____		P.O. No.		QUOTATION NUMBER NUMÉRO DE COTATION															
Street / Rue _____ Address / Adresse _____		At À																	
(point of origin / point d'origine) _____		Postal Code Code Postal		RECEIVED AT THE POINT OF ORIGIN ON THE DATE SPECIFIED, FROM THE CONSIGNOR MENTIONED HEREIN, THE PROPERTY HEREIN DESCRIBED, IN APPARENT GOOD ORDER, EXCEPT AS NOTED (CONTENTS AND CONDITIONS OF CONTENTS OF PACKAGE UNKNOWN) MARKED, CONSIGNED AND DESTINED AS INDICATED BELOW, WHICH THE CARRIER AGREES TO CARRY AND TO DELIVER TO THE CONSIGNEE AT THE SAID DESTINATION, IF ON ITS OWN AUTHORIZED ROUTE OR OTHERWISE TO CAUSE TO BE CARRIED BY ANOTHER CARRIER ON THE ROUTE TO SAID DESTINATION SUBJECT TO THE RATES AND CLASSIFICATION IN EFFECT ON THE DATE OF SHIPMENT. Il est mutuellement convenu que chaque transporteur transportant les dites marchandises en tout ou en partie sur la parcoure entier ou une portion quelconque d'icelui jusqu'à destination et que tout intéressé à la dite expédition pour tout service à effectuer en vertu des présentes est sujet à toutes les conditions imprimées ou écrites non prohibées par la loi, incluant les conditions contenues au verso des présentes qui sont acceptées par l'expéditeur pour lui-même et ses ayants-droits.															
Consignee Consignataire		Phone No.: _____																	
Street / Rue _____ Address / Adresse _____		OFFICE USE ONLY POUR USAGE DU BUREAU SEULEMENT		FREIGHT CHARGES / FRAIS DE TRANSPORT ☐ Collect À percevoir ☐ Prepaid Payés d'avance Freight charges will be collect unless marked Prepaid. Les frais seront à percevoir à moins d'avis contraire.															
DESTINATION		Postal Code Code Postal																	
Special Instructions or Routing / Instructions Particulières ou Acheminement		Bill To: (Application to Third party) / Facturer à: (applicable pour tierce partie)		Name / Nom _____ Street / Rue _____ Address / Adresse _____ City / Ville _____															
City / Ville _____		Postal Code Code Postal																	
NO. OF PCS. NO. DE PAQUETS	DIMENSIONS L W H DIMENSIONS Lo La H	D.G. M.D.	UN/NU	DESCRIPTION OF ARTICLES - DG SHIPPING NAME DESCRIPTION DES ARTICLES - MD NOM DE LIVRAISON	CLASS CLASSE	SUB-CLASS SOUS-CLASSE	PACKING GROUP GROUPE D'EMB.	TOXIC BY INHALATION TOXIQUE PAR INHALATION	WEIGHT / POIDS ☐ LBS ☐ KGS										
		INDICATE "X" FOR DANGEROUS GOODS / INDIQUEZ D'UN "X" POUR MATIÈRES DANGEREUSES																	
TOTAL NO. PCS.: TOTAL DES MORCEAUX										TOTAL WEIGHT: POIDS TOTAL									
HEAT REQUIRED / CHAUFFAGE REQUIS ☐ YES/OU ☒										Dangerous Goods / Placards Required Marchandises dangereuses / Affiches requis									
Number of _____ Type _____ Nombre de _____ Sorte _____										Supplied Fourni									
N.B. NOTE CAREFULLY CONDITIONS ON BACK HEREOF WHICH ARE ALSO HEREBY ACCEPTED N.B. VEUILLEZ PRENDRE CONNAISSANCE DES CONDITIONS AU VERSO QUI SONT ACCEPTÉES PAR LES PRÉSENTES.										24 hour number/Numéro 24 heures									
DECLARED VALUATION / VALEUR DÉCLARÉE Maximum liability of \$2.00 per pound (\$4.41 per kilogram) computed on the total weight of the shipment unless declared otherwise. Responsabilité avec maximum de \$2.00 par livre (\$4.41 par kilogramme) calculé d'après le poids de la marchandise expédiée, sauf indication contraire dans le montant déclaré. (Conditions 9 and 10 on back / Conditions 9 et 10 au verso).										IF VALUE DECLARED IS ABOVE \$2.00 PER POUND, CHARGES WILL APPLY. SI LA VALEUR DÉCLARÉ SURPASSE 2,00\$ PAR LIVRE, DES FRAIS S'APPLIQUERONT.									
I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, are properly classified and packaged, have dangerous goods safety marks properly affixed or displayed on them, and are in all respects in proper condition for transport according to the Transportation of Dangerous Goods Regulations. Je déclare que le contenu de ce chargement est intégralement et fidèlement décrit ci-dessus par le nom d'expédition, sont correctement classés et emballés, ont des marques de sécurité de marchandises dangereuses correctement fixées ou affichées, et à tous égards sont bien conditionnés pour être transportés selon les Règlements de Transport des Marchandises Dangereuses.										Shipper / Expéditeur _____ Date _____ Per _____ Par _____									
Carrier / Transporteur _____ Date _____										Consignee / Consignataire _____ Date _____ Per _____ Par _____									