



**APPLICATION FOR REGISTRATION UNDER
THE CANADIAN WOOD PACKAGING
CERTIFICATION PROGRAM (CWPCP)
D-01-05**

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT AU PROGRAMME
CANADIEN DE CERTIFICATION DES
MATÉRIAUX D'EMBALLAGE EN BOIS (PCCMEB)
D-01-05**

| | |
|--|---|
| Legal name of Facility (Applicant) / Dénomination sociale de l'établissement (Demandeur) | Location of Facility / Adresse de l'établissement |
| Telephone No. / Téléphone | Fax No. / Télécopieur |
| E-mail address / Courriel | Web site / Site Web |

The applicant is seeking registration as a: / Le demandeur désire s'inscrire à titre de :

- Wood Packaging Facility
Établissement de matériaux d'emballage en bois
- Wood Packaging Heat Treatment Facility
Établissement de traitement à la chaleur de matériaux d'emballage en bois
- Wood Packaging Recycling Facility
Établissement de recyclage de matériaux d'emballage en bois

Conditions for production or sale of wood packaging material and/or loose wood dunnage under the Canadian Wood Packaging Certification Program (CWPCP):

- The facility agrees to comply with the terms and conditions of the CWPCP, policy directive D-01-05;
- the facility is committed to meet the phytosanitary requirements of the importing country(s);
- the facility has reviewed, understands and is committed to conform with the requirements set out in policy D-01-05, to the QSM-02: "Quality System Requirements for Facility registration under the Canadian Wood Packaging Certification Program (CWPCP) and the Canadian Heat Treated Wood Products Certification Program (CHTWPCP)", and PI-07: "The Technical Heat Treatment Guidelines and Operating Conditions Manual";
- the facility is presenting with this application a documented quality system (quality manual) as prescribed in the CFIA directive D-01-05 and QSM-02;
- the facility will provide all such information as is required by the CFIA or the Service Provider to evaluate the application;
- the facility agrees to have it's official name posted on CFIA's web-site under the list of facilities registered under the *Canadian Wood Packaging Certification Program*;
- the facility confirms that all information provided to the CFIA or to the Service Provider must be true and accurate to the best of its knowledge;
- the facility understands that failure to meet the conditions prescribed in Policy D-01-05, QSM-02 and PI-07 may result in suspension or cancellation of their participation to this program.
- The applicant shall use the international wood packaging certification stamp as authorized by the CFIA solely for the purposes of the CWPCP, in accordance with the terms and conditions set out in D-01-05. Upon termination of this agreement for any reason, the applicant agrees to immediately terminate all usage of this wood packaging stamp.

Conditions de production ou de vente de matériaux d'emballage en bois et/ou de bois de calage en vrac dans le cadre du Programme canadien de certification des matériaux d'emballage en bois (PCCMEB) :

- L'établissement s'engage à se soumettre aux clauses et conditions de du PCCMEB , directive D-01-05;
- L'établissement enregistré s'engage à rencontrer les exigences phytosanitaires des pays importateurs;
- L'établissement a revu , comprend et s'engage à respecter les exigences prescrites dans la directive D-01-05, du QSM-02 : " Exigences visant le système de qualité en vue de l'enregistrement des établissements au programme canadien de certification des matériaux d'emballage en bois (PCCMEB) ou du programme canadien de certification des produits du bois traités à la chaleur (PCCPBTC) et de la PI-07 : Le manuel de conditions d'opération et des lignes directrices sur le traitement à la chaleur ";
- l'établissement doit présenter un système qualité (décrit dans un manuel qualité) tel que prescrit dans la directive D-01-05 et le QSM-02;
- L'établissement s'engage à fournir toute autre information nécessaire à l'ACIA ou au fournisseur de services pour évaluer la présente demande;
- l'établissement doit accepter d'avoir son nom affiché sur la liste des établissements approuvés répondant aux exigences du PCCMEB. Cette liste doit apparaître sur le site Web de l'ACIA;
- l'établissement atteste que toute l'information fournie à l'ACIA ou au fournisseur de services est exacte au meilleur de sa connaissance;
- l'établissement comprend qu'un échec à rencontrer les conditions décrites dans la directive D-01-05, du QSM-02 et du PI-07 peut entraîner la suspension ou l'annulation dans leur participation à ce programme;
- Le demandeur s'engage à utiliser les estampilles de certification pour le bois d'emballage tel qu'autorisées par l'ACIA pour les seules fins du PCCMEB et conformément à la directive D-01-05. À la fin son inscription au PCCMEB, le demandeur doit immédiatement cesser toute utilisation de cette estampille.

Information may be accessible or protected as required under the provisions of the *Access to Information Act*.

Les renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la *Loi sur l'accès à l'information*.

I, _____
 the authorized representative of the above named facility have read, understood, and agree to all the terms the conditions stated herein.

Je, _____
 représentant autorisé de l'établissement susmentionné, déclare avoir lu, compris, et accepté toutes les modalités énoncées dans la présente.

The Applicant is responsible for and shall indemnify and save harmless and defend at its own costs Her Majesty in right of Canada, including the CFIA, Her Successors and Assigns, employees, officials, agents and contractors from and against all claims, demands, losses, damages, costs; including solicitor and own-client costs, expenses, actions, suits or other proceedings whatsoever, brought or prosecuted in any manner which heretofore or hereafter may be made by whomever; however and whenever caused by, arising out of, relating to, occasioned by or attributed to or with respect to any acts or conduct, including without limitation omissions and misrepresentations, of the Applicant, its employees, officials, agents, or contractors; whether by reason of negligence or otherwise, in the participation by the Applicant, its employees, officials, agents or contractors, in the CWPCP or any activity undertaken or purported to be undertaken under the authority or pursuant to the terms and conditions of this application, the CWPCP.

Le demandeur exonère Sa Majesté du chef du Canada, y compris l'ACIA, ses successeurs et ayants droit, employés, représentants, mandataires et entrepreneurs, de tous dommages-intérêts, réclamations, demandes, pertes, frais, y compris les frais juridiques, ainsi que de toutes demandes, poursuites ou procédures, de quelque nature, entreprises jusqu'ici et dorénavant de quelque manière que ce soit par qui que ce soit reliés, concernant ou attribuables à un acte ou comportement quelconque, y compris mais sans s'y limiter, toute omission ou déclaration inexacte de la part du collaborateur ou de ses employés, représentants, mandataires ou entrepreneurs constituant un manquement à une obligation ou autre faute dans la participation du demandeur, ses employés, représentants, mandataires ou entrepreneurs dans le PCCMEB ou de toute activité entreprise ou alléguée être entreprise en vertu ou dans le cadre du PCCMEB.

Name of applicant/Nom du demandeur

Place of Application / Lieu de la demande

 Signature of applicant / Signature du demandeur

 Date

Service Provider / Fournisseurs de service

Service Provider Representative / Représentant du fournisseur de service:

Approval of Quality manual/
 Approbation du manuel qualité :

Evaluation Audit Completed /
 Audit d'évaluation complété:

 Signature of Representative / Signature du représentant

 Date

Approval for listing of facility / Approbation relative à l'inscription de l'établissement:

 Signature

 Date

CFIA Program Network Forestry Specialist / Spécialiste foresterie, réseau des programmes de l'ACIA

Facility Instructions

Original (along with Quality Manual, payment, and the Information Collection Acknowledgment Form) to be sent to the: CWPCA / ACMPC

Instructions to the CWPCA / ACMPC

Completed application to be sent to : CFIA Representative

Instructions to CFIA Representative

Completed application to be sent to CFIA Forestry Section, Ottawa

instructions à l'établissement :

L'original (ainsi que le manuel de qualité, le paiement, et l'Autorisation de collecte de renseignements) doit être envoyé au : CWPCA / ACMPC

Lignes directrices pour les représentants de la CWPCA / ACMPC

L'application complète doit être envoyé à un représentant de l'ACIA

Lignes directrices pour les représentants de l'ACIA:

L'application complète doit être envoyé à la Section des forêts, Ottawa

Annual CFIA Registration Fee for the Canadian Wood Packaging Certification Program (CWPCP)

Droits d'inscription annuels au Programme Canadien de Certification des Matériaux d'Emballages en Bois (PCCMEB)

The CFIA annual registration fee to participate under the CWPCP is \$ 400.00 and covers the period from October 1st of each year to September 30th of the following year, and is required to be submitted along with your application for registration. For subsequent years, a renewal letter will be sent out to you annually for payment due on or before October 1st of each year.

Please note that applications will not be processed unless payment is included along with the application. For subsequent years, failure to pay the annual registration fees will result in your automatic suspension from the program.

Please complete the payment information section below and submit your completed application, along with your payment in Canadian funds payable to the Receiver General for Canada to the:

Canadian Food Inspection Agency
Plant Health Division
59 Camelot Drive
Ottawa, Ontario, Canada
K1A 0Y9

Les droits d'inscription annuels au PCCMEB couvrant la période du 1er octobre de chaque année et se terminant le 30 septembre de l'année suivante sont de 400,00 \$ et doivent être soumis avec votre demande d'inscription. Pour les années subséquentes, une lettre de renouvellement sera envoyée annuellement et sera payable au plus tard le 1er octobre de chaque année.

Veillez prendre note que votre demande d'inscription ne sera pas considérée si le paiement n'est pas inclus. Pour les années subséquentes, une absence de paiement entraînera votre suspension automatique du programme.

Prière de compléter la section de paiement ci-dessous ainsi de remplir le formulaire ci-joint et le faire parvenir avec votre paiement, en dollars canadiens, à l'ordre du Receveur général du Canada, à :

Agence canadienne d'inspection des aliments
Division de la protection des végétaux
59, promenade Camelot
Ottawa, Ontario, Canada
K1A 0Y9

Method of payment (Customer please complete this area)
Méthode de paiement (S.V.P. client remplir cette portion)

or charge my
ou porter à mon compte



CANADIAN FUNDS ONLY / ARGENT CANADIEN SEULEMENT

Receipt of payment in amount shown is hereby acknowledged
Accusé de réception du paiement ci-indiqué

Cash
Comptant

Cheque
Chèque

Card Holder's Name
Nom du propriétaire de la carte _____
(Please Print / S.V.P. imprimer)

Company Name
Nom de compagnie _____

Card Number
Numéro de la carte _____

Signature _____ Expiry Date
Date d'échéance _____

Payable to: **Receiver General for Canada**
Payable au : **Receveur général du Canada**

For additional technical information on the program, please communicate with the CFIA Service Provider at:

http://www.canadianpallets.com/cwpcp_cert_program.asp

or you may also communicate with one of the CFIA representatives:

<http://www.inspection.gc.ca/english/plaveg/for/offbure.shtml>

Pour de l'information technique additionnelle concernant ce programme, communiquez avec le Fournisseur de service de l'ACIA au :

<http://www.emballagedeboiscanadien.ca/home.asp>

ou vous pouvez communiquer avec un des agents suivant de l'ACIA:

<http://www.inspection.gc.ca/francais/plaveg/for/offburf.shtml>

FOR INTERNAL USE ONLY / POUR UTILISATION INTERNE

| | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| Facility / Établissement | reg No. / N° d'inscription | Registration period Période d'inscription : |
| | | October 1 / - September 30 / 1 octobre / - 30 septembre / |

A/R Centre / Centre C/R

| | | | |
|--------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Code : | Amount / Montant : | Licence No. / N° de licence : | Financial Doc. / Code Financé |
| 3006 | 400.00 | CWPCPRG - | |