

Canada Border
Services AgencyAgence des services
frontaliers du Canada**REQUEST FOR RELEASE APPROVAL**
DEMANDE D'APPROBATION POUR MAINLEVÉE
FAX: 604-713-9508 Phone: 604-713-9585No. of pages including cover sheet / Nombre
de pages incluant la page couverture: _____

Estimated Arrival Time / Heure d'arrivée approx: _____

Broker / Courtier
(or Importer / Importateur) _____Fax number /
No. de facsimilé: _____Contact Name /
Personne ressource: _____Telephone Number /
Numéro de téléphone: _____**TRANSACTION NO. / NO. DE TRANSACTION :** _____

Importer / Importateur: _____ Port of entry / Point d'entrée: _____

COMMODITY / PRODUITS : _____ **QUANTITY/QUANTITÉ:** _____Delivery address /
Adresse de livraison -: _____**CONTAINER SHIPMENTS / EXPÉDITIONS DE CONTENEURS :**

Vessel name / Nom du navire: _____ Voyage No.: _____

Container No. /
No. de Conteneur: _____Port of Discharge /
Point de débarquement: _____

Bill of Lading No. / No. de connaissance: _____

COMMENTS / COMMENTAIRES:**METHOD OF PAYMENT / MÉTHODE DE PAIEMENT**CFIA Client Account No. / No. de compte client d'ACIA (until further
notice please supply this number – if available- to CBSA).
_____Credit Card Number /Numero de la carte de credit
_____Expiry Date / Date d'expiration _____ Credit Card/ Carte de credit
_____Card Holder Name per Card / Titulaire de la carte
_____Authorized Signature / Signature autorise
_____Payer's Name and Address/Nom et adresse du sous cripteur

_____Inspector's Stamp and Signature
Sceau et signature de l'inspecteur