

S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES / PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS
NON NÉGOCIABLE / NOT NEGOCIABLE

1. DATE J / D. M. A. / Y.			2. N° NIR / NIR No R-053349-8		3. N° RÉF. EXPÉDITEUR SHIPPER'S REF. No		4. N° RÉF. TRANSPORTEUR CARRIER'S REF. No		5. N° CONNAISSEMENT BILL OF LADING No				
6. EXPÉDITEUR / SHIPPER						7. CONSIGNATAIRE / CONSIGNEE							
NOM / NAME						NOM / NAME							
NO RUE / STREET						NO RUE / STREET							
VILLE / CITY				PROV.		VILLE / CITY				PROV.			
CODE POSTAL						CODE POSTAL							
TÉLÉPHONE / TELEPHONE				TÉLÉCOPIEUR / FAX		TÉLÉPHONE / TELEPHONE				TÉLÉCOPIEUR / FAX			
8. TIERCE PARTIE / 3 RD PARTY						10. FRAIS DE TRANSPORT / FREIGHT CHARGES							
NOM / NAME						<input type="checkbox"/> À PERCEVOIR / COLLECT <input type="checkbox"/> PAYÉ D'AVANCE / PREPAID <input type="checkbox"/> TIERCE PARTIE/ 3rd PARTY							
NO RUE / STREET						11. N° QUOTATION / QUOTATION No							
VILLE / CITY PROV. CODE POSTAL						LES FRAIS SERONT À LA CHARGE DE L'EXPÉDITEUR À MOINS D'AVIS CONTRAIRE. FREIGHT CHARGES WILL BE UNDERTAKEN BY SHIPPER UNLESS MARKED OTHERWISE.							
TÉLÉPHONE / TELEPHONE				TÉLÉCOPIEUR / FAX		12. VALEUR DÉCLARÉE / DECLARED VALUE				\$			
9. TRANSFÈRE À / TRANSFER TO						=ASSURANCE/INSURANCE							
NOM / NAME						RESPONSABILITÉ MAXIMUM DE 2.00\$ LA LIVRE OU 4.41\$ LE KG À MOINS D'INDICATION CONTRAIRE PAR LA VALEUR DÉCLARÉE (CONDITIONS 9 ET 10 AU VERSO) MAXIMUM LIABILITY OF 2.00\$ PER POUND OR 4.41\$ PER KG UNLESS DECLARED VALUATION STATES OTHERWISE (CONDITIONS 9 AND 10 REVERSE).							
13. COURTIER EN DOUANES / CUSTOM BROKER						<input type="checkbox"/> ENTRANT / INBOUND <input type="checkbox"/> SORTANT / OUTBOUND		14. PSL / COD				\$	
NOM / NAME						TÉLÉPHONE / TELEPHONE							
15. QUANTITÉ QUANTITY		16. TYPE UNITÉ UNIT TYPE		17. DESCRIPTION DES MARCHANDISES DESCRIPTION OF GOODS				18. DIMENSIONS			19. POIDS / WEIGHT		
								Lg (L) La (W) Ht (H)			LB <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/>		
20. ESPACE REQUIS / SPACE REQUIRED						21. PALETTES / PALLETS							
NBRE PIEDS REM / FEET OF TRAILER : _____						<input type="checkbox"/> PLEIN CHARGEMENT / FULL LOAD		CPC :		CHEP :		Autre :	
22. SERVICES REQUIS / SERVICE REQUIRED						23. TEMPERATURE:							
<input type="checkbox"/> TOILE / TARP		<input type="checkbox"/> MAT. DANGER / DANG. GOOD		<input type="checkbox"/> CHAUFFÉ / HEATED		<input type="checkbox"/> RÉFRIGÉRÉ / REFRIGER.		<input type="checkbox"/> CONGELÉ / FROZEN		<input type="checkbox"/> F° <input type="checkbox"/> C°			
24. AU RISQUE DE L'EXPÉDITEUR AT THE SHIPPER'S RISK:			25. TEMPS CUEILLETTE ET LIVRAISON / PICK UP AND DELIVERY TIME			CUEILLETTE / PICK UP		ARRIVÉE ARRIVAL		FIN END		26. NO. REMORQUE / TRAILER NO.	
INIT. EXP. SHIPPER INIT.						LIVRAISON / DELIVERY		ARRIVÉE ARRIVAL		FIN END			
27. EXPÉDITEUR / SHIPPER						28. TRANSPORTEUR / CARRIER							
						MORNEAU SEGO							
DATE						DATE							
PAR / PER						PAR / PER							
NOM EN LETTRES MOULÉES / PRINT NAME						NOM EN LETTRES MOULÉES / PRINT NAME							
NOM EN LETTRES MOULÉES / PRINT NAME						NOM EN LETTRES MOULÉES / PRINT NAME							

NOTE: LES SIGNATAIRES RECONNAISSENT QUE TOUTES LES CONDITIONS DÉCRITES AU RECTO ET AU VERSO DU PRÉSENT CONNAISSEMENT FONT PARTIE DE CELUI-CI ET QU'ILS LES ACCEPTENT.

THE SUBSCRIBES ACKNOWLEDGE THAT ALL THE CONDITIONS STIPULATED ON THE FACE AND REVERSE OF THE PRESENT BILL OF LADING ARE PART OF IT AND HEREBY ACCEPTED.