



**APPLICATION TO PARTICIPATE IN THE COURIER LOW VALUE SHIPMENT (LVS) PROGRAM**

**DEMANDE D'UTILISATION DU PROGRAMME DES MESSAGERIES D'EXPÉDITIONS DE FAIBLE VALEUR (EFV)**

Company name - Raison sociale					
Broker licence no. (If applicable) - N° d'agrément de courtier (s'il y a lieu)			Carrier code - Code du transporteur		
Head office address - Adresse du bureau central					
					Telephone no. - N° de téléphone (       )
Name and title of contact(s) - Nom et titre des personnes-ressources					
Mode of transport - Mode de transport					
<input type="checkbox"/> Air		<input type="checkbox"/> Highway - Grande route		<input type="checkbox"/> Marine	
<input type="checkbox"/> Rail - Chemin de fer					
CBSA office of importation Bureau de l'ASFC de l'importation		▶			
Projected monthly LVS volume Volume prévu d'expéditions de faible valeur mensuelles	\$0 - \$20		▶		
	\$20 - \$1600		▶		

Names of brokers with whom you have written agreements - Noms des courtiers avec lesquels vous avez des ententes écrites

---



---



---



---

Signature	Title - Titre	Date
		Y-A   Y-A   Y-A   Y-J   M   M   D-J   D-J

**FOR CBSA USE ONLY — RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ASFC**

<input type="checkbox"/> Approved - Approuvé		<input type="checkbox"/> Not approved - Non approuvé		Date of decision Date de la décision
				Y-A   Y-A   Y-A   Y-J   M   M   D-J   D-J

Remarks - Remarques

---



---

The completed application, in duplicate, should be submitted to the following address:  
**Canada Border Services Agency**  
**Ottawa ON K1A 0L8**  
**Attention: Admissibility Branch**  
**Courier Low Value Shipment (LVS)**  
**and Casual Refund Programs Unit**

Une fois remplie, veuillez envoyer la demande, en duplicata à l'adresse suivante :  
**Agence des services frontaliers du Canada**  
**Ottawa ON K1A 0L8**  
**À l'attention : Direction générale de l'Admissibilité**  
**Unité de programmes des messageries d'expéditions de faible valeur (EFV) et des remboursements occasionnels**