



APPLICATION FOR CUSTOMS BROKERS EXAMINATION / DEMANDE D'EXAMEN DES COURTIER EN DOUANE

Indicate language of choice for exam. / Indiquez la langue préférée lors de l'examen.

Language selection checkboxes for English (Anglais) and French (Français)

Protected when completed

Note: The information provided on this form is collected for the purpose of maintaining a record of applications and is protected under the provisions of the Privacy Act.

Protégé une fois rempli

Nota: Les renseignements fournis sur ce formulaire sont recueillis dans le but de tenir un dossier des demandes et sont protégés par les dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels.

Main application form with fields for name, address, telephone, email, and signature.

Area reserved for CBSA's use - Zone réservée à l'ASFC. Includes checkboxes for fee collection and office location.

Return one copy to applicant and send the other to: Broker Licensing and Account Security Programs, 150 Isabella Street - 10th floor, Ottawa ON K1A 0L8. Fax: 613-946-0242.