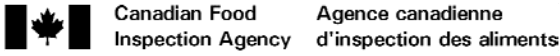


SCHEDULE / ANNEXE
(Section 2) / (article 2)

SCHEDULE III / ANNEXE III
(Subsection 5(2)) / (paragraphe 5(2))



**FERTILIZER OR SUPPLEMENT
REGISTRATION APPLICATION**

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT
D'ENGRAIS OU DE SUPPLÉMENT**

The information on this document is required by the Canadian Food Inspection Agency for the purpose of fertilizer or supplement registration. Some information may be accessible or protected as required under the provisions of the Access to Information Act.

Les renseignements ci-après sont recueillis par l'Agence canadienne d'inspection des aliments pour l'enregistrement d'un engrais ou d'un supplément. Certains renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la Loi sur l'accès à l'information.

<input type="checkbox"/> Supplement Registration Enregistrement de supplément	Submit along with 3 copies of label and applicable registration fee to: Crop Inputs Division Fertilizer Section Canadian Food Inspection Agency Ottawa, Ontario K1A 0Y9 613-773-7189	Présenter la formule et les étiquettes en 3 exemplaires et le droit d'enregistrement applicable à la : Division d'intrants des cultures Section des engrais Agence canadienne d'inspection des aliments Ottawa (Ontario) K1A 0Y9 613-773-7189
<input type="checkbox"/> Specialty Fertilizer (Micronutrient) Registration Enregistrement d'engrais spécial (oligo-élément)		
<input type="checkbox"/> Fertilizer - Pesticide Registration Enregistrement d'engrais-antiparasitaire		
<input type="checkbox"/> Low Analysis Farm Fertilizer Registration Enregistrement d'engrais agricole à faible analyse		
	fertilizer@inspection.gc.ca	engrais@inspection.gc.ca
	One copy will be returned to you	Un exemplaire vous sera retourné

APPLICATION

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

In compliance with the Fertilizers Act, application is hereby made for the registration of a fertilizer or supplement, the following particulars of which are hereby declared to be true and complete.

Conformément à la Loi sur les engrais, je demande par la présente l'enregistrement d'un engrais ou d'un supplément au sujet duquel je certifie que les informations suivantes sont véritables et complètes.

Brand (if any)	Marque de commerce (s'il y a lieu)
Name and/or Grade (Include the grade of the fertilizer and percentage and name of pesticide)	Nom du produit ou de la catégorie ou des deux (y compris la catégorie d'engrais, ainsi que le pourcentage et le nom du pesticide)
Constituent Materials (Give the complete name of each ingredient incorporated in the fertilizer or supplement)	Substances constituantes (donner le nom complet de chaque ingrédient de l'engrais ou du supplément)
Other Qualities (Specify physical characteristics and method of manufacture)	Autres caractéristiques (Indiquer les propriétés physiques et le procédé de fabrication)

GUARANTEED ANALYSIS / ANALYSE GARANTIE

Nitrogen / Azote (N)		Available Phos. Acid Acide phos. assimilable (P ₂ O ₅) (Min. % min.)	Soluble Potash / Potasse soluble (K ₂ O) (Min. % min.)	Magnesium / Magnésium (Mg) (Min. % min.)	Pesticide / Active Ingrid. / Ingrédient actif (Actual % réel)
Total (Min. % min.)	Other / Autre (Min. % min.)				
Calcium (Ca) (Min. % min.)	Sulphur / Soufre (S) (Min. % min.)	Boron / Bore (B) (Actual % réel)	Manganese / Manganèse (Mn) (Actual % réel)	Zinc (Zn) (Actual % réel)	Supplement / Supplément Active Ingrid. / Ingrédient actif (Min.)
Iron / Fer (Fe) (Actual % réel)	Copper / Cuivre (Cu) (Actual % réel)	Chloride / Chlorure (Cl) (Actual % réel)	Molybdenum / Molybdène (Mo) (Actual % réel)	Other / Autre (%)	

Name and Address of Manufacturer / Nom et adresse du fabricant	Name and Address of Applicant (Registrant) / Nom et adresse du requérant (inscrit)
Which name will appear on label? Quel nom portera l'étiquette ?	
<input type="checkbox"/> Registrant Inscrit	<input type="checkbox"/> Manufacturer Fabricant

Signature of Authorized Representative Signature du représentant autorisé	Date	Payment Enclosed Droit inclus <input type="checkbox"/>
--	------	---

Name, Address and Signature of Resident Agent if Applicant is Not Resident in Canada / Nom, adresse et signature de l'agent résidant au Canada si le requérant ne réside pas au Canada

Pursuant to the above application and subject to corrections (if any) made to it by or on behalf of the President of the Canadian Food Inspection Agency, the following registration number is hereby assigned:
Conformément à la présente demande et sous réserve des corrections (s'il y a lieu) qui y sont apportées par le président de l'Agence canadienne d'inspection des aliments ou en son nom, nous attribuons au produit le numéro d'enregistrement suivant :

This certificate does not imply any sanction by the Agency of any claims as to the quality or value of the fertilizer or supplement made by the manufacturer, dealer or vendor.
Le présent certificat ne tient pas lieu de l'approbation, par l'Agence, des allégations du fabricant, du négociant ou du vendeur quant à la qualité ou à la valeur de l'engrais ou du supplément.

Dated at Ottawa, Canada
Daté à Ottawa, Canada _____ 20 _____
Registration Officer
Agent d'enregistrement

This certificate expires
Le présent certificat expire le _____ (yyyy-mm-dd)
(aaaa-mm-jj)

Please Fill Out Bottom Section / S.V.P. remplir la partie du bas

CFIA / ACIA 3778 (2011/04)



**Method of payment (Customer please complete this area)
Méthode de paiement (S.V.P. remplir la présente partie)**

HST is applicable to all fees.
Tous les droits sont assujettis à la TVH.

CANADIAN FUNDS ONLY / MONNAIE CANADIENNE SEULEMENT

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

Cheque
Chèque

Money Order
Mandat poste

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

Please ensure that all cheques can be drawn from a Canadian bank
Tous les chèques doivent pouvoir être tirés sur une banque canadienne

or charge my
porter à mon compte

VISA MasterCard

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

Company Name
Dénomination sociale de l'entreprise _____

Credit Card Number / N° de la carte de crédit

CFIA / ACIA 3778 (2011/04)

Signature _____ Expiry Date
Date d'échéance _____



*Note: Vendor's HST/GST Registration Number
121 491 807 RT0001

*Noter: Numéro d'enregistrement de la TVH/TPS du vendeur
121 491 807 RT0001

Description and Code (Administrative Information) Description et code (renseignements administratifs)		No. N°	Fee Droit	Total Montant
	New or temporary registration Enregistrement nouveau ou provisoire			
	Renewal of an existing registration Renouvellement d'enregistrement			
	Safety data review Examen des données d'innocuité			
	Efficacy data review Examen des données d'efficacité			
	Amendment to registration (minor) Modification d'enregistrement (mineure)			
	Amendment to registration (Other than minor) Modification d'enregistrement (autre que mineure)			
	Research program review (without safety assessment) Examen de programme de recherche (sans évaluation de l'innocuité)			
	Research program review (with safety assessment) Examen de programme de recherche (avec évaluation de l'innocuité)			
	Research program renewal Reconduction de programme de recherche			
Total Fees: Total des droits : Reduction: Remise :				
HST (13% of total fees): TVH (13% du total des droits) :				
Total payable: Montant total à payer :				