

Appendix I

**C-PIQ Establishment Transfer Document
Document de transfert pour les établissements du PPQ-C**

**(Between C-PIQ Establishments, for shipments of potatoes
intended to be exported to the United States)
(Entre établissements PPQ-C, pour les chargements de pommes de terre
destinées à l'exportation aux Etats-Unis)**

Tracking No. / No. de suivi : _____

C-PIQ Establishment/ Établissement PPQ-C	C-PIQ Registration No./ N°. d'enregistrement PPQ-C	
C-PIQ Establishment Address/ Adresse de l'établissement PPQ-C	Shipper/Expéditeur	Receiving C-PIQ Establishment (Name and Address)/ Établissement PPQ-C destinataire (nom et adresse)

PRODUCT DESCRIPTION/ DESCRIPTION DU PRODUIT

Marks on Packages/ Marques sur les emballages:

No. N°.	Product/ Type/ Variety Produit/ type/ variété	Number and Type of Pkgs Nombre de colis et format	Grade Catégorie	Size Grosueur	Lot ID Identification du lot
1					
2					
3					
4					
5					

REMARKS/REMARQUES

Date Product Packed/ Monitored / Date d'emballage/ vérification du produit : _____

**The product described above originates in the province of
Le produit décrit ci-dessus provient de la province suivante**

I hereby warrant and certify that I have the authority to sign this C-PIQ Establishment Transfer Document on behalf of the C-PIQ establishment registered above.

I hereby do warrant and certify that all the information contained on and in this document is fully true and accurate and that the product described above was prepared in and shipped from a facility operating under the C-PIQ program.

I understand and acknowledge that if any information set out herein is found to be false, misleading or deceptive, this may result in enforcement action by CFIA.

Je garantis et certifie par la présente que je possède les pouvoirs requis pour signer le présent document de transfert pour l'établissement de PPQ-C dont le nom figure ci-dessus.

Je garantis et certifie par la présente que tous les renseignements qui figurent sur le présent document sont véridiques et exacts à tous égards, et que le produit décrit ci-dessus a été préparé dans un établissement qui applique le PPQ-C et expédié d'un tel établissement.

Je reconnais que si des renseignements contenus dans le présent document s'avèrent être faux, trompeurs ou mensongers, il se pourrait que l'ACIA procède à des mesures d'application de la loi.

**Name of Establishment Signatory
Nom du signataire de l'établissement**

Signature

Date