

**Nom de l'événement:** _____ **Dates:** _____**Services requis (Veuillez cocher une case):**

Dédouanement et transport

Dédouanement

Transport

Entreposage

Expéditeur		
Nom de la compagnie:		
IRS#		
Adresse:		
Ville:	État/Prov:	Code Postal:
Personne ressource:		Tél:
Courriel:		Télé.:

Lieu de livraison		
Nom de la compagnie:		# Kiosque:
Nom du site d'événement:		
Adresse:		
Ville:	État/Prov:	Code Postal:
Personne ressource:		Cell:
Courriel:		

RETOUR D'EXPÉDITION			TEL QUE L'EXPÉDITEUR
Nom de la compagnie:			
IRS#			
Adresse:			
Ville:	État/Prov:	Code Postal:	
Personne ressource:		Tél:	
Courriel:		Télé.:	

FACTURATION			TEL QUE L'EXPÉDITEUR
Nom de la compagnie:			
IRS#			
Adresse:			
Ville:	État/Prov:	Code Postal:	
Personne ressource:		Tél:	
Courriel:		Télé.:	

MODALITÉ DE PAIEMENT - (INFORMATION OBLIGATOIRE)			
MODE :	VISA	MASTERCARD	AMEX
Non du titulaire de la carte:		Titre:	
Numéro de la carte:		CVV:	Date d'expiration:
J'autorise, par la présente, l'utilisation de cette carte de crédit pour le paiement des services relatifs à cette commande			
Signature du titulaire:		Date:	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À VOTRE EXPÉDITION	
Transitaire / transporteur (si autre que ConsultExpo):	Personne ressource:
Contact Tél:	Courriel:
Date du ramassage:	Heures d'opérations:
Date de livraison:	Heure de livraison:

# de colis	Description des colis (Boîtes / Caisses / palettes)	Longueur	X	Largeur	X	Hauteur (Pouces)		Par colis (LB)	Total (LB)
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
			X		X		@ Poids (LB) Chq		
	Total							Poids total:	

Service demandé: Fret aérien Express 2 jours Camion / terrestre
 Services additionnels requis: Camion a hayon Ramassage à l'intérieur Service spécial (veuillez spécifier)

Valeur déclarée pour le transport
 Il est entendu et convenu que la valeur déclarée de cet envoi est de 0,50\$ la livre, multiplié par le nombre de livres de la partie de l'envoi perdu ou endommagée, mais un minimum de 50\$ par envoi, a moins d'avoir obtenu une assurance additionnel avec ConsultExpo Inc. Assujetti aux termes et conditions mentionnés ci-bas. Pour plus ample renseignements sur l'assurance cargo, veuillez contacter votre représentant Consultexpo Inc.

Termes et conditions
 Cette commande est placée avec la compréhension spécifique que nous dégageons ConsultExpo Inc. et / ou ses agents de toute responsabilité pour la perte, le dommage et / ou le vol à nos marchandises et biens, peu importe la cause, et nous avons assuré nos matériaux ; 1) ConsultExpo Inc. ne sera pas responsable des dommages aux matériaux non emballés, aux marchandises mal emballées ou aux dommages cachés. 2) ConsultExpo Inc. ne sera pas responsable de toute perte / dommage / retard dû à un incendie, des actes de dieu, des grèves, des lock-out de toute sorte hors de son contrôle. 3) La responsabilité de ConsultExpo Inc. est décrite dans la section Assurance du fret / Valeur déclarée ci-dessus. Nous sommes auto-assurés, ou avons pris d'autres dispositions d'assurance appropriées et payé les frais applicables. 4) ConsultExpo Inc. ne sera aucunement responsable des pertes, bénéfices ou revenus réels, potentiels ou supposés, ou des coûts de garantie pouvant résulter de toute perte ou dommage des matériaux. 5) Toutes les matières dangereuses ont été déclarées, et nous respectons toutes les lois fédérales, provinciales, nationales et locales. ConsultExpo Inc ne sera pas responsable des pénalités douanière (RSAP).

SIGNATURE DU CLIENT	Je certifie avoir lu et accepte les conditions de ce contrat.
Signature:	
Nom:	
Titre:	
Date:	

ACCEPTÉ PAR CONSULTEXPO
Signature:
Nom:
Titre:
Date:



CANADA CUSTOMS INVOICE
FACTURE DES DOUANES CANADIENNES

PROTECTED **B** when completed
PROTÉGÉ **B** une fois rempli

Page _____ of _____
de _____

1. Vendor (name and address) - Vendeur (nom et adresse)		2. Date of direct shipment to Canada - Date d'expédition directe vers le Canada	
4. Consignee (name and address) - Destinataire (nom et adresse)		3. Other references (include purchaser's order No.) Autres références (inclure le n° de commande de l'acheteur)	
		5. Purchaser's name and address (if other than consignee) Nom et adresse de l'acheteur (s'il diffère du destinataire)	
8. Transportation: Give mode and place of direct shipment to Canada Transport : Précisez mode et point d'expédition directe vers le Canada		6. Country of transshipment - Pays de transbordement	
		7. Country of origin of goods Pays d'origine des marchandises	
		9. Conditions of sale and terms of payment (i.e. sale, consignment shipment, leased goods, etc.) Conditions de vente et modalités de paiement (p. ex. vente, expédition en consignation, location de marchandises, etc.)	
10. Currency of settlement - Devises du paiement		IF SHIPMENT INCLUDES GOODS OF DIFFERENT ORIGINS ENTER ORIGINS AGAINST ITEMS IN 12. SI L'EXPÉDITION COMPREND DES MARCHANDISES D'ORIGINES DIFFÉRENTES, PRÉCISEZ LEUR PROVENANCE EN 12.	
		11. Number of packages Nombre de colis	
12. Specification of commodities (kind of packages, marks and numbers, general description and characteristics, i.e., grade, quality) Désignation des articles (nature des colis, marques et numéros, description générale et caractéristiques, p. ex. classe, qualité)		13. Quantity (state unit) Quantité (précisez l'unité)	
14. Unit price Prix unitaire		15. Total	
		16. Total weight - Poids total Net _____ Gross - Brut _____	
17. Invoice total Total de la facture		18. If any of fields 1 to 17 are included on an attached commercial invoice, check this box Si tout renseignement relativement aux zones 1 à 17 figure sur une ou des factures commerciales ci-attachées, cochez cette case Commercial Invoice No. - N° de la facture commerciale <input type="checkbox"/>	
19. Exporter's name and address (if other than vendor) Nom et adresse de l'exportateur (s'il diffère du vendeur)		20. Originator (name and address) - Expéditeur (nom et adresse)	
21. Agency ruling (if applicable) - Décision de l'Agence (s'il y a lieu)		22. If fields 23 to 25 are not applicable, check this box Si les zones 23 à 25 sont sans objet, cochez cette case <input type="checkbox"/>	
23. If included in field 17 indicate amount: Si compris dans le total à la zone 17, précisez : (i) Transportation charges, expenses and insurance from the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances à partir du point d'expédition directe vers le Canada _____ (ii) Costs for construction, erection and assembly incurred after importation into Canada Les coûts de construction, d'érection et d'assemblage après importation au Canada _____ (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation _____		24. If not included in field 17 indicate amount: Si non compris dans le total à la zone 17, précisez : (i) Transportation charges, expenses and insurance to the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances jusqu'au point d'expédition directe vers le Canada _____ (ii) Amounts for commissions other than buying commissions Les commissions autres que celles versées pour l'achat _____ (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation _____	
25. Check (if applicable): Cochez (s'il y a lieu) : (i) Royalty payments or subsequent proceeds are paid or payable by the purchaser Des redevances ou produits ont été ou seront versés par l'acheteur <input type="checkbox"/> (ii) The purchaser has supplied goods or services for use in the production of these goods L'acheteur a fourni des marchandises ou des services pour la production de ces marchandises <input type="checkbox"/>			

Dans ce formulaire, toutes les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.



CANADA CUSTOMS INVOICE
FACTURE DES DOUANES CANADIENNES

1. Vendor (name and address) - Vendeur (nom et adresse) "EXHIBITING COMPANY NAME" 123 SESAME STREET LANGHORNE, PA 19047 USA		2. Date of direct shipment to Canada - Date d'expédition directe vers le Canada 3. Other references (include purchaser's order No.) Autres références (inclure le n° de commande de l'acheteur)					
4. Consignee (name and address) - Destinataire (nom et adresse) "EXHIBITING COMPANY NAME" C/O INT'L MUPPET ASSOCIATION ANNUAL MEETING 2022 EVENT FACILITY NAME 123 CONVENTION CENTER WAY MONTREAL, QC H1X 1X1		5. Purchaser's name and address (if other than consignee) Nom et adresse de l'acheteur (s'il diffère du destinataire) N/A					
8. Transportation: Give mode and place of direct shipment to Canada Transport : Précisez mode et point d'expédition directe vers le Canada ConsultExpo Logistics INC, CHICAGO, IL		6. Country of transshipment - Pays de transbordement N/A					
11. Number of packages Nombre de colis		12. Specification of commodities (kind of packages, marks and numbers, general description and characteristics, i.e., grade, quality) Désignation des articles (nature des colis, marques et numéros, description générale et caractéristiques, p. ex. classe, qualité)		13. Quantity (state unit) Quantité (précisez l'unité)	7. Country of origin of goods Pays d'origine des marchandises USA / CHINA		IF SHIPMENT INCLUDES GOODS OF DIFFERENT ORIGINS ENTER ORIGINS AGAINST ITEMS IN 12. SI L'EXPÉDITION COMPREND DES MARCHANDISES D'ORIGINES DIFFÉRENTES, PRÉCISEZ LEUR PROVENANCE EN 12.
5		PLASTIC CRATES CONTAINING BOOTH STRUCTURE - MADE IN USA LITERATURE - MADE IN USA KEYCHAINS - MADE IN CHINA		5 1000 50	\$1,000.00 \$0.10 \$0.50	\$5,000.00 \$100.00 \$25.00	
18. If any of fields 1 to 17 are included on an attached commercial invoice, check this box Si tout renseignement relativement aux zones 1 à 17 figure sur une ou des factures commerciales ci-attachées, cochez cette case Commercial Invoice No. - N° de la facture commerciale <input type="checkbox"/>					16. Total weight - Poids total Net Gross - Brut 500		17. Invoice total Total de la facture \$5,125.00
19. Exporter's name and address (if other than vendor) Nom et adresse de l'exportateur (s'il diffère du vendeur)					20. Originator (name and address) - Expéditeur d'origine (nom et adresse) "EXHIBITING COMPANY NAME" 123 SESAME STREET LANGHORNE, PA		
21. Agency ruling (if applicable) - Décision de l'Agence (s'il y a lieu)					22. If fields 23 to 25 are not applicable, check this box Si les zones 23 à 25 sont sans objet, cochez cette case <input checked="" type="checkbox"/>		
23. If included in field 17 indicate amount: Si compris dans le total à la zone 17, précisez : (i) Transportation charges, expenses and insurance from the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances à partir du point d'expédition directe vers le Canada (ii) Costs for construction, erection and assembly incurred after importation into Canada Les coûts de construction, d'érection et d'assemblage après importation au Canada (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation		24. If not included in field 17 indicate amount: Si non compris dans le total à la zone 17, précisez : (i) Transportation charges, expenses and insurance to the place of direct shipment to Canada Les frais de transport, dépenses et assurances jusqu'au point d'expédition directe vers le Canada (ii) Amounts for commissions other than buying commissions Les commissions autres que celles versées pour achat (iii) Export packing Le coût de l'emballage d'exportation		25. Check (if applicable): Cochez (s'il y a lieu): (i) Royalty payments or subsequent proceeds are paid or payable by the purchaser Des redevances ou produits ont été ou seront versés par l'acheteur (ii) The purchaser has supplied goods or services for use in the production of these goods L'acheteur a fourni des marchandises ou des services pour la production de ces marchandises			

LEAVE BLANK

Dans ce formulaire, toutes les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.