|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GMP CERTIFICATE COMPLIANCE** | CERTIFICATE NUMBER  *NUMÉRO DE CERTIFICAT*  *C2223-XXX* | ***CERTIFICAT DE CONFORMITÉ***  ***AUX BPF*** |

This Good Manufacturing Practices (GMP) Compliance Certificate is issued by the Canadian Health Food Association/  
*Ce Certificat de Conformité aux Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF) est émis par l’Association canadienne des aliments de santé*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SITE LICENCE HOLDER INFORMATION / *RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LICENCE D’EXPLOITATION*** | | | |
| Name of Applicant / *Nom du demandeur :* |  | | |
| Street Address / *Adresse :* |  | | |
| City / *Ville :* |  | Province / *Province :* |  |
| Country / *Pays :* |  | Postal Code / *Code postal :* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SITE INFORMATION / *RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE*** | | | |
| Authorized Activities / *Activités autorisées* | Site Address / *Adresse du site* | Site Licence Number / *Numéro de licence d’exploitation* | Expiry Date / *Date d’expiration* |
| Manufacturing / *Fabrication:* |  |  |  |
| Packaging /  *Emballage:* |  |  |  |
| Labelling / *Étiquetage:* |  |  |  |
| Importing / *Importation:* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **certifying AGency information / *renseignements sur L’AGENCE de certification*** | |
| ADDRESS OF CERTIFYING agency  **CANADIAN HEALTH FOOD ASSOCATION (CHFA)**  **235 YORKLAND BLVD., SUITE 201, TORONTO ON M2J 4Y8** | *ADRESSE De l’agence DE CERTIFICATION*  **l’Association canadienne des aliments de santé**  **235, boulevard Yorkland, bureau 201**  **Toronto (Ontario) M2J 4Y8** |
| signature of CHFA authorized official / *signature du responsable autorisé de l’ACPN :*  **laura behr-david**  GOOD MAnifacturing practices (GMP) Compliance certificate issuance officer /  *Officier à l’Émission des certificats de conformité aux bonnes pratiques de fabrication* | DATe OF ISSUANCE  *DATE D’ÉMISSION* |
| **LYNE MAJOR**  **COMMISSAIRE À L’ASSERMENTATION – COMMISSIONER OF OATHS**  **VILLE DE MONTRÉAL - CITY OF MONTREAL**  **LIMITÉ À L’ATTESTATION DE DOCUMENTS ET PRISES D’AFFIDAVITS**  **LIMITED TO THE ATTESTATION OF INSTRUMENTS AND THE TAKING OF AFFIDAVITS**  **EXPIRATION 2025-03-20** | |