

<b>INTERNATIONAL TRADE CERTIFICATE</b>	<b>CERTIFICATE NO.:</b> <b>CERTIFICAT N° :</b>	<b>CERTIFICAT DE COMMERCE INTERNATIONAL</b>
--	---	---

**EXPORTER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPORTATEUR**

EXPORTING (CERTIFYING) COUNTRY: PAYS EXPORTATEUR (CERTIFICATEUR): NAME OF APPLICANT/EXPORTER: NOM DU DEMANDEUR/EXPORTATEUR : STREET ADDRESS: ADRESSE : CITY: VILLE : COUNTRY: PAYS :	<b>CANADA</b>	IMPORTING (REQUESTING) COUNTRY: PAYS IMPORTATEUR (DEMANDEUR) :  PROVINCE: PROVINCE : POSTAL CODE: CODE POSTAL :
---	---------------	---

**PRODUCT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PRODUIT**

PRODUCT LICENCE NUMBER / NUMERO DE LICENCE DE MISE EN MARCHÉ :	RECOMMENDED USE OR PURPOSE / USAGE, FINS RECOMMANDÉS :
--	---

PRODUCT BRAND NAME /	DOSAGE FORM / FORME POSOLOGIQUE :
----------------------	--------------------------------------

ROUTE OF ADMINISTRATION: VOIE D'ADMINISTRATION :	STERILE DOSAGE: FORME POSOLOGIQUE STÉRILE :	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---	---	---

MEDICINAL INGREDIENT(S) (COMMON NAME): INGRÉDIENT(S) MÉDICINAL (MÉDICINAUX) (NOM USUEL) :	QUANTITY/DOSAGE UNIT: QUANTITÉ PAR UNITÉ POSOLOGIQUE :	POTENCY (IF ANY): ACTIVITÉ (LE CAS ÉCHÉANT) :
---	--	---

THE ABOVE NAMED PRODUCT HAS BEEN EVALUATED BY HEALTH CANADA AND IS AUTHORIZED FOR SALE IN CANADA /  
SANTÉ CANADA A ÉVALUÉ LE PRODUIT SUSMENTIONNÉ ET A AUTORISÉ SA VENTE AU CANADA.

**SITE INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE**

AUTHORIZED ACTIVITIES / ACTIVITES AUTORISEES	BUILDING ADDRESS / ADRESSE DU BÂTIMENT	SITE LICENCE NO / NO. DE LICENCE D'EXPLOITATION	DATE OF EXPIRY / DATE D'EXPIRATION
MANUFACTURING / FABRICATION: PACKAGING / EMBALLAGE: LABELLING / ÉTIQUETAGE:			

THE ABOVE SITE(S) HAVE BEEN ASSESSED FOR COMPLIANCE WITH THE GOOD MANUFACTURING PRACTICE  
REQUIREMENTS OF THE NATURAL HEALTH PRODUCTS REGULATIONS/ LES SITES ET ACTIVITÉS CI-DESSUS ONT ÉTÉ  
ÉVALUÉS RELATIVEMENT À LA CONFORMITÉ AUX EXIGENCES DES BONNES PRATIQUES DE FABRICATION DES  
RÈGLEMENTS SUR LES PRODUITS DE SANTÉ NATURELS.

**CERTIFYING AUTHORITY INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR AUTORITÉ DE CERTIFICATION**

<b>ADDRESS OF CERTIFYING AUTHORITY:</b>  CANADIAN HEALTH FOOD ASSOCIATION 235 YORKLAND BLVD, SUITE 201 TORONTO, ONTARIO M2J 4Y8	<b>ADRESSE D'AUTORITÉ DE CERTIFICATION:</b>  ASSOCIATION CANADIENNE DES ALIMENTS DE SANTÉ 235, YORKLAND BLVD, BUR 201 TORONTO (ONTARIO) M2J 4Y8
---	--

NAME OF CHFA AUTHORIZED OFFICIAL / NOM DU RESPONSABLE AUTORISÉ DE LA CHFA:
---

INTERNATIONAL TRADE CERTIFICATE ISSUANCE OFFICER, CANADIAN HEALTH FOOD ASSOCIATION	DATE OF ISSUANCE: DATE DE DÉLIVRANCE :
---	---