



**GALENOVA**

4555 Beaudry  
St-Hyacinthe, QC  
J2S 8W2  
Phone : 450-778-2837  
Fax : 450-778-9810

Inscription Number : XP-0700-6-G032-09/11/2009

## Composants d'explosif limités – identification du client et utilisation finale

Les produits chimiques achetés sont des composants limités (précurseurs d'explosifs) en vertu de la réglementation fédérale. En tant que vendeur de ces produits et conformément à la réglementation sur les Composants d'explosif limités, Galenova demande une vérification du client et une déclaration d'utilisation signée et datée avant de vendre ou de fournir à tout client ces produits chimiques.

<b>Identification Client</b>	<b>Compagnie :</b>
	<b>Adresse :</b>
(no. _____)	<b>Ville :</b>
	<b>Province :</b>
	<b>Code postal:</b>

<b>Produit(s)</b>	<b>Cochez tous les produits concernés</b>
	<b>Peroxyde d'hydrogène (solution à 30% ou plus)</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Acide nitrique (solution à 68% ou plus)</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Chlorate de potassium</b> <input type="checkbox"/> <b>Chlorate de sodium</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Nitrate de potassium</b> <input type="checkbox"/> <b>Nitrate de sodium</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Perchlorate potassium</b> <input type="checkbox"/> <b>Nitrométhane</b> <input type="checkbox"/>

**Utilisation finale**

**Explosifs**  
*Si le produit est utilisé dans les explosifs, l'acheteur doit fournir un permis, une licence ou un certificat valide délivré selon la Loi sur les explosifs (joindre une copie)*

**Revente**  
*Si le produit est pour la revente, l'acheteur doit fournir une preuve d'admission sur la liste de vendeurs (joindre une copie).*

**Autre utilisation (Décrire pour chaque produit coché ci-haut) :**  
*L'acheteur doit fournir une copie du permis d'affaire ou une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Certification**

***Doit être signée par un représentant autorisé de la compagnie***

*Je certifie que toute l'information fournie dans ce document est exacte et complète.*

**Nom (en lettres majuscules) :**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Position :**

**Téléphone :**

**Fax :**

**Courriel :**

**USAGE INTERNE SEULEMENT**

**Approbation :**

**Date d'expiration:** 31 décembre

Les renseignements contenus dans le présent document et les documents joints sont confidentiels et ils ne seront utilisés qu'aux fins permises par le *Règlement sur les Composants d'explosif limités*