Table 103

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
FOOD SAFETY AND INSPECTION SERVICE

DÉPARTEMENT DE L'AGRICULTURE
DES ETATS-UNIS D'AMERIQUE
SERVICE DU CONTROLE SANITAIRE DES PRODUITS ALIMENTAIRES

NOTICE OF SHIPMENT OF REFUSED ENTRY PRODUCT

Inspector MUST provide Address, at bottom, for Canadian Official.

AVIS DE RENVOI D'UN PRODUIT REFUSE

L'inspecteur DOIT fournir, au bas de la page, l'adresse pour l'officier canadien.

A. PRESENT LOCATION OF PRODUCT
(To be completed by Inspector)

A. EMPLACEMENT ACTUEL DU PRODUIT
(à compléter par l'inspecteur)

1. ESTABLISHMENT NUMBER
NUMERO DE L'ETABLISSEMENT
I -

2. DATE

3. METHOD OF SHIPMENT
MOYEN DE TRANSPORT

4. CONTAINER OR VEHICLE NUMBER
NUMERO DU CONTENEUR OU DU VEHICULE

5. LOCATION *(Include City and State)*
EMPLACEMENT *(Préciser ville et état)*

SAMPLE COPY

B. DESTINATION *(To be completed by Inspector)*

B. DESTINATION *(à compléter par l'inspecteur)*

6. CANADIAN ESTABLISHMENT NO.
NUMERO DE L'ETABLISSEMENT CANADIEN

7. LOCATION *(Include City and Province)*
DESTINATION *(Préciser ville et province)*

C. REFUSED PRODUCT INFORMATION
(To be completed by Inspector)

C. RENSEIGNEMENTS SUR LE PRODUIT REFUSE
(à compléter par l'inspecteur)

8. NAME OF PRODUCT
NOM DU PRODUIT

9. QUANTITY
QUANTITE

10. WEIGHT
POIDS

11. PRODUCER'S ESTABLISHMENT NUMBER
NUMERO DE E'ETABLISSEMENT DU PRODUCTEUR

12. FSIS 9510-1 NUMBER
NUMERO DU FORMULAIRE FSIS 9510-1

13. REASON FOR REJECTION
RAISON DU REFUS D'ENTREE

14. HEALTH CERTIFICATE NUMBER
NUMERO DU CERTIFICAT SANITAIRE

15. CUSTOM ENTRY NUMBER
NUMERO D'ENTREE EN DOUANE

16. SIGNATURE OF INSPECTOR
SIGNATURE DE L'INSPECTEUR

17. DATE

D. CONFIRMATION
(To be completed by Canadian Inspection Official)

D. ATTESTATION
(à compléter par l'officier de contrôle canadien)

18. ESTABLISHMENT NUMBER
NUMERO DE L'ETABLISSEMENT

19. SIGNATURE OF CANADIAN INSPECTION OFFICIAL
SIGNATURE DE L'OFFICIER DE CONTROLE CANADIEN

20. DATE

E. RETURN FORM TO: IMPORT ESTABLISHMENT
(To be completed by Inspector)

E. RETOURNER LE FORMULAIRE A: ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
(à compléter par l'inspectuer)

OR FAX TO:

OU TÉLÉCOPIER À: