



### BUSINESS NUMBER (BN) – IMPORT/EXPORT ACCOUNT INFORMATION

Complete this form if you have a Business Number (BN) and you need an import/export account for commercial purposes (you do not need to register for an import/export account for personal importations). Complete a separate form for each branch or division of your corporation that requires an import/export account for commercial purposes. If you need more information, see Pamphlet RC2, *The Business Number and Your Canada Revenue Agency Accounts*. If you have questions, including where to send this form, call us at 1-800-959-5525.

<b>1 Identification of business</b> (for a corporation, enter the name and address of the head office)																						
Name	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">Business Number (BN)</td> </tr> </table>											Business Number (BN)										Language or preference <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> French
Business Number (BN)																						
Operating/trading or partnership name (if different from name above). If you have more than one business or if your business operates under more than one name, enter the names here. If you need more space, include the information on a separate piece of paper.																						
If you want to use a separate name for your import/export account, enter that name here.																						
Physical business location		Postal or zip code																				
Mailing address (if different from physical business location) for import/export purposes c/o		Postal or zip code																				
<b>Contact person</b> – Please provide the name of a contact for registration purposes <b>only</b> (the contact name provided will not be considered an authorized representative). If you wish to authorize a representative to speak on your behalf about your Business Number (BN) account(s), complete Form RC59, <i>Business Consent Form</i> . For more information, see Pamphlet RC2, <i>The Business Number and Your Canada Revenue Agency Accounts</i> .																						
Title	First name	Last name																				
	Work phone      –      –	Work fax            –      –																				
	Cell phone        –      –	Pager number      –      –																				
Do you want us to send you import/export account information? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No																						
<b>2 Import/export information</b>																						
Type of account: <input type="checkbox"/> Importer <input type="checkbox"/> Exporter <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Meeting, convention, and incentive travel																						
If you are applying for an exporter account, you <b>must</b> provide all of the following information. Enter the type of goods you are or will be exporting: _____ _____																						
Enter the estimated annual value of goods you are or will be exporting.    \$ _____																						
<b>3 Major business activity</b>																						
Clearly describe your major business activity. Give as much detail as possible using at least one noun, a verb, and an adjective. Example: Construction – Installing residential hardwood flooring. _____ _____																						
Specify up to three main products or services that you provide or contract, and the estimated percentage of revenue they each represent. _____ % _____ % _____ %																						
<b>Certification</b> – All businesses have to complete and sign this part. You are authorized to sign this form if you are an individual, a partner, an officer of your business or a corporate director.																						
The person signing this form is the: <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Corporate director <input type="checkbox"/> Officer <input type="checkbox"/> Authorized representative																						
<b>I certify that the information given on this form is, to the best of my knowledge, true and complete.</b>																						
_____ First and last names (print)	_____ Signature	_____ Title																				
		<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Year</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Month</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Day</td> </tr> </table>											Year				Month		Day			
Year				Month		Day																



## NUMÉRO D'ENTREPRISE (NE) – RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE D'IMPORTATIONS-EXPORTATIONS

Remplissez ce formulaire si vous avez un numéro d'entreprise (NE) et que vous voulez ouvrir un compte d'importations-exportation pour fins commerciales. (Ne vous inscrivez pas à un compte d'importations-exportation si les importations sont pour usage personnel.) Remplissez un formulaire pour ouvrir un compte d'importations-exportation distinct pour une succursale ou une division de votre société.

Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2, *Le numéro d'entreprise et vos comptes de l'Agence du revenu du Canada*. Pour savoir où envoyer votre formulaire ou pour poser des questions, communiquez avec nous au 1-800-959-7775.

<b>1 Renseignements sur l'entreprise</b> – S'il s'agit d'une société, inscrivez le nom et l'adresse du siège social												
Nom	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Numéro d'entreprise (NE)											Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Nom de l'exploitation, du commerce ou de la société (s'il diffère du nom ci-dessus). Si vous avez plus d'une entreprise ou si votre entreprise opère sous plusieurs noms, inscrivez ces noms ci-dessous. Si vous avez besoin de plus d'espace, ajoutez une feuille.												
Si vous désirez utiliser un nom différent pour votre compte d'importations-exportations, inscrivez ce nom ci-dessous.												
Adresse commerciale		Code postal ou ZIP										
Adresse postale aux fins d'importations-exportations (si elle diffère de l'adresse commerciale) Aux soins de		Code postal ou ZIP										
<b>Personne-ressource</b> – Inscrivez le nom d'une personne-ressource pour des fins d'inscription <b>seulement</b> (cette personne-ressource ne sera pas considérée comme un représentant autorisé). Si vous voulez autoriser un représentant qui traitera avec nous au sujet de vos comptes du NE, remplissez le formulaire RC59, <i>Formulaire de consentement de l'entreprise</i> . Pour en savoir plus, consultez la brochure RC2, <i>Le numéro d'entreprise et vos comptes de l'Agence du revenu du Canada</i> .												
Titre	Prénom	Nom										
	N° de téléphone au travail – –	N° de télécopieur au travail – –										
	N° de téléphone cellulaire – –	N° de téléavertisseur – –										
Voulez-vous recevoir des renseignements sur les importations-exportations? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non												
<b>2 Renseignements sur les importations-exportations</b>												
Genre de compte : <input type="checkbox"/> Importateur <input type="checkbox"/> Exportateur <input type="checkbox"/> Importateur-exportateur <input type="checkbox"/> Réunions congrès et voyages de motivation (RCVM)												
Vous <b>devez</b> fournir tous les renseignements suivants si vous demandez un compte d'exportateur.												
Inscrivez le genre de produits qui sont ou seront exportés :												
_____ _____												
Inscrivez la valeur estimative annuelle des produits qui sont ou seront exportés : _____ \$												
<b>3 Principale activité commerciale</b>												
Décrivez votre principale activité commerciale en fournissant le plus de renseignements possible. Servez-vous d'un nom, d'un verbe ou d'un adjectif pour décrire votre activité. Exemple : Construction résidentielle – installation de planchers de bois-franc.												
_____ _____												
Indiquez jusqu'à trois produits principaux que vous fabriquez ou vendez, ou trois services que vous fournissez ou confiez en sous-traitance. Inscrivez le pourcentage des recettes que représente chaque produit ou service.												
		%										
		%										
		%										
<b>Attestation</b> – Toutes les entreprises doivent remplir et signer cette partie. Vous êtes autorisé à signer ce formulaire si vous êtes un propriétaire unique, un associé, un administrateur ou un dirigeant de l'entreprise.												
La personne qui signe cette partie est un : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Administrateur <input type="checkbox"/> Dirigeant d'entreprise <input type="checkbox"/> Représentant autorisé												
<b>J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.</b>												
Prénom et nom (en lettres moulées)	Signature	Titre										
		<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Année Mois Jour										