



DISPATCH
 Toronto 416-736-0457
 Montreal 514-421-2003
 Toronto 1-800-387-3702
 Montreal 1-800-361-9960

**AFFIX PRO STICKER
 IN THIS AREA
 APPOSER LE CODE À
 BARRES DANS CET ESPACE**

www.westerncanadaexpress.com

CONSIGNOR / SHIPPER CONSIGNATEUR / EXPÉDITEUR (OR AGENT / OU AGENT)		DATE: _____	BL #
Street / Rue _____ Address / Adresse _____		Phone No.: _____	P.O. No.
(point of origin / point d'origine)	Postal Code Code Postal _____ - _____	QUOTATION NUMBER NUMÉRO DE COTATION	
<small>Received at the point of origin on the date specified, from the consignor mentioned herein, the property herein described, in apparent good order, except as noted (contents and conditions of contents of package unknown) marked, consigned and destined as indicated below, which the carrier agrees to carry and to deliver to the consignee at the said destination, if on its own authorized route or otherwise to cause to be carried by another carrier on the route to said destination subject to the rates and classification in effect on the date of shipment. It is mutually agreed, as to each carrier of all or any of the goods over all or any portion of the route to destination, and as to each party of any time interested in all or any of the goods, that every service to be performed hereunder shall be subject to all the conditions not prohibited by law, whether printed or written, including conditions on back hereof, which are hereby agreed by the consignor and accepted for himself and his assigns.</small>		<small>Reçu au point d'origine, à la date et de l'expéditeur mentionné aux présentes les marchandises ci-après décrites en bon état apparent (le contenu des colis et sa condition étant inconnus) marquées, contresignées et destinées tel que ci-après mentionné, que le transporteur consent à transporter et à délivrer à leur consignataire au point de destination si ce point se trouve sur la route qu'il est autorisé à desservir, sinon à faire transporter et délivrer par un autre transporteur autorisé à ce faire et ce, aux taux et à la classification en vigueur à la date de l'expédition. Il est mutuellement convenu que chaque transporteur transportant les dites marchandises en tout ou en partie sur la parcours entier ou une portion quelconque d'icelui jusqu'à destination et que tout intéressé à la dite expédition pour tout service à effectuer en vertu des présentes est sujet à toutes les conditions imprimées ou écrites non prohibées par la loi, incluant les conditions contenues au verso des présentes qui sont acceptées par l'expéditeur pour lui-même et ses ayants-droits.</small>	

Consignee Consignataire	Phone No.: _____
Street / Rue _____ Address / Adresse _____	
DESTINATION	Postal Code Code Postal _____ - _____
Special Instructions or Routing / Instructions Particulières ou Acheminement	

OFFICE USE ONLY
POUR USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Bill To: (Application to Third party) / Facturer à: (applicable pour tierce partie)
Name / Nom _____
Street / Rue _____ Address / Adresse _____
City / Ville _____
Postal Code Code Postal _____ - _____

FREIGHT CHARGES / FRAIS DE TRANSPORT

Collect À percevoir Prepaid Payés d'avance

Freight charges will be collect unless marked Prepaid.
 Les frais seront à percevoir à moins d'avis contraire.

NO. OF PCS. NO DE PAQUETS	DIMENSIONS L W H DIMENSIONS Lo La H	D.G. M.D.	UN/NU	DESCRIPTION OF ARTICLES - DG SHIPPING NAME DESCRIPTION DES ARTICLES - MD NOM DE LIVRAISON	CLASS CLASSE	SUB-CLASS SOUS-CLASSE	PACKING GROUP GROUPE D'EMB.	TOXIC BY INHALATION TOXIQUE PAR INHALATION	WEIGHT / POIDS <input type="checkbox"/> LBS <input type="checkbox"/> KGS
		INDICATE "X" FOR DANGEROUS GOODS / INDIQUEZ D'UN "X" POUR MATIÈRES DANGEREUSES							

_____ **TOTAL NO. PCS.: TOTAL DES MORCEAUX** _____ **TOTAL WEIGHT: POIDS TOTAL** _____
FOR DANGEROUS GOODS, WEIGHT MUST BE IN KGS

HEAT REQUIRED / CHAUFFAGE REQUIS	<input type="checkbox"/> YES/OUI <input checked="" type="checkbox"/>	Dangerous Goods / Placards Required Marchandises dangereuses / Affiches requis	<input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non	IN A TRANSPORTATION EMERGENCY CALL 24HRS/ SERVICES D'URGENCE
		Number of Nombre de _____	Type Sorte _____	Supplied Fourni _____

N.B. NOTE CAREFULLY CONDITIONS ON BACK HEREOF WHICH ARE ALSO HEREBY ACCEPTED
 N.B. VEUILLEZ PRENDRE CONNAISSANCE DES CONDITIONS AU VERSO QUI SONT ACCEPTÉES PAR LES PRÉSENTES.

DECLARED VALUATION / VALEUR DÉCLARÉE
 Maximum liability of \$2.00 per pound (\$4.41 per kilogram) computed on the total weight of the shipment unless declared otherwise. Responsabilité avec maximum de \$2.00 par livre (\$4.41 par kilogramme) calculé d'après le poids de la marchandise expédiée, sauf indication contraire dans le montant déclaré. (Conditions 9 and 10 on back / Conditions 9 et 10 au verso).

▶ \$ _____
IF VALUE DECLARED IS ABOVE \$2.00 PER POUND, CHARGES WILL APPLY.
SI LA VALEUR DÉCLARÉ SURPASSE 2,00\$ PAR LIVRE, DES FRAIS S'APPLIQUERONT.

I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, are properly classified and packaged, have dangerous goods safety marks properly affixed or displayed on them, and are in all respects in proper condition for transport according to the Transportation of Dangerous Goods Regulations. Je déclare que le contenu de ce chargement est intégralement et fidèlement décrit ci-dessus par le nom d'expédition, sont correctement classés et emballés, ont des marques de sécurité de marchandises dangereuses correctement fixées ou affichées, et à tous égards sont bien conditionnés pour être transportés selon les Règlements de Transport des Marchandises Dangereuses.	Shipper / Expéditeur _____ Date _____ Per _____ Par _____	Carrier / Transporteur _____ Date _____ Per _____ Par _____	Consignee / Consignataire _____ Date _____ Per _____ Par _____
--	--	--	---

BILL OF LADING/CONNAISSEMENT
NOT NEGOTIABLE/NON NEGOCIABLE