



DISPATCH
 Brampton 905-789-5001
 Montreal 514-428-0809
 Canada 1-800-675-2739

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

CONSIGNOR / SHIPPER CONSIGNATEUR / EXPÉDITEUR (OR AGENT / OU AGENT)		DATE: 11/07/2024	BL #
RICHARD (YDW-415)		Phone No.: 5145816812	
Street / Rue 2300 Rue de la Province, Longueuil, PQ CA J4G1G1	Address / Adresse	At À	P.O. No.
(point of origin / point d'origine) Longueuil, PQ	Postal Code Code Postal	J 4 G - 1 G 1	QUOTATION NUMBER NUMÉRO DE COTATION

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.

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.

Consignee Consignataire	DNA Genotek RandD (DNA Genotek RandD)	Phone No.: 6137235757
Street / Rue Suite 3000 500 Palladium Dr., Ottawa, ON CA K2V1C2	Address / Adresse	
DESTINATION Ottawa, ON	Postal Code Code Postal	K 2 V - 1 C 2
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: 2011976 TN:EK2024110702583268

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 LBS KGS
1	43 29 27			854-241108-0809-001					146.39

1 TOTAL NO. PCS.: TOTAL DES MORCEAUX TOTAL WEIGHT: POIDS TOTAL 146.39
FOR DANGEROUS GOODS, WEIGHT MUST BE IN KGS

HEAT REQUIRED / CHAUFFAGE REQUIS YES/OU NO/NON

Dangerous Goods / Placards Required
 Marchandises dangereuses / Affiches requis Yes/oui No/non

Number of _____ Type _____ Supplied _____
 Nombre de _____ Sorte _____ 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 DECLARE 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 _____	Consignee / Consignataire _____ Date _____ Per _____ Par _____
--	---	---	--

BILL OF LADING/CONNAISSEMENT
NOT NEGOTIABLE/NON NEGOCIABLE