



## HEALTH CERTIFICATE / CERTIFICAT SANITAIRE

for imports of honey and other apiculture products intended for human consumption  
pour l'importation de miel et d'autres produits de l'apiculture destinés à la consommation humaine

COUNTRY / PAYS: CANADA

**Part I: Details of dispatched consignment / Renseignements concernant le lot expédié**

I.1. Consignor / Expéditeur Name / Nom : Address / Adresse : Postal Code / Code Postal Tel. No/ No. de tél. :		I.2. Certificate reference number / N°. de référence du certificat		I.2a	
		I.3. Central Competent Authority / Autorité centrale compétente <b>Canadian Food Inspection Agency</b> <b>Agence canadienne d'inspection des aliments</b>			
I.4. Consignee / Destinataire Name / Nom : Address / Adresse : Postal Code / Code Postal : Tel. No/ No de tél. :					
I.5. Country of Origin / Pays d'origine CANADA		ISO code / Code ISO CA		I.6. Country of destination / Pays de destination New Zealand	
				ISO Code / Code ISO NZ	
I.7. Place of Origin / Lieu d'origine Name / Nom : Address / Adresse :					
I.8. Place of loading / Lieu de chargement			I.9. Date of departure / Date du départ		
I.10. Means of transport / Moyens de transport Aeroplane / Avion ___ Ship / Navire ___  Identification: Documentary References / Référence documentaire:					
I.11. Description of commodity / Description de la marchandise			I.12. Commodity Code (HS Code) / Code marchandise (Code SH)		
			I.13. Quantity / Quantité		
I.14. Number of Packages / Nombre de conditionnement					
I.15. Identification of container- Seal Number / No. des scellées et No des conteneurs			I.16. Type of packaging / Nature de conditionnement		
I.17. Commodities certified for / Marchandises certifiées aux fins de: Human Consumption / Consommation humaine ___					
I.18. Identification of the commodities / Identification des marchandises					
Species (scientific name) Espèce (nom scientifique)	Nature of commodity Nature du produit	Treatment type Type de traitement	Approval No. of establishments Manufacturing plant No. d'agrément des établissements Atelier de fabrication	Number of Packages Nombre de conditionnement	Net Weight Poids net
Official Inspector / Inspecteur officiel Name (in capitals) / Nom (lettres majuscules)  Date : Stamp / Cachet :			Qualification and Title / Titre et qualité :   Signature:		



COUNTRY / PAYS: CANADA

Part II: Certification / Certification

Honey and apiculture products / Miel et produits de l'apiculture

II. Health attestation / Attestation sanitaire	II.a. Certificate reference number / N°. de référence du certificat	II.b.
--	---	-------

I, the undersigned, declare that / Je soussigné déclare que :

- a. The honey products were derived from honey originating from New Zealand.  
*Les produits du miel ont été produits à partir de miel provenant de la Nouvelle Zélande.*
- b. Copy(ies) of the export certificate(s) from New Zealand used to import the honey to Canada is/are attached to this certificate.  
*La ou les copie(s) du ou des certificat(s) émis pour l'importation du miel de la Nouvelle Zélande vers le Canada sont joints à ce certificat.*

Certificate number(s) / Numéro(s) de certificat(s):

.....

- c. The honey products were processed, packed and stored under the general supervision of the Canadian Food Inspection Agency. Information provided to the CFIA demonstrates that the processing facility meets the requirements of New Zealand.  
*Les produits du miel ont été transformés, emballés et stockés sous la supervision générale de l'Agence canadienne d'inspection des aliments. L'information fournie à l'ACIA démontre que l'usine de transformation rencontre les exigences de la Nouvelle Zélande.*

Notes

Part I / Partie I :

- Box reference I.7: Place of origin: name and address of the dispatch establishment.  
*Rubrique I.7: lieu d'origine: nom et adresse de l'établissement d'expédition.*
- Box reference I.10: flight number (aircraft) or name (ship). Separate information is to be provided in the event of unloading and reloading.  
*Rubrique I.10: numéro de vol (avion) ou nom (navire). Des informations distinctes doivent être fournies en cas de déchargement et de rechargement.*
- Box reference I.12: use the appropriate HS codes: 04.09, 04.10.  
*Rubrique I.12: utiliser les codes SH appropriés: 04.09, 04.10.*
- Box reference I.15: Identification of container/seal number; only where applicable.  
*Rubrique I.15: Identification des numéros des scellés et des conteneurs; uniquement lorsque la réglementation l'exige.*

Part II / Partie II :

- The colour of the stamp and signature must be different from that of the most particulars in the certificate.  
*Couleur du cachet et de la signature doit être différente de celle des autres mentions du certificat.*

Official Inspector / Inspecteur officiel

Name (in capitals) / Nom (lettres majuscules) :

Qualification and Title / Titre et qualité:

Date :

Signature:

Stamp/Cachet :