



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 _____	

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 deliver to the consignee at the said destination, if on its own authorized route or otherwise to cause to be a carrier by another carrier on the route to said destination, at the applicable rates and subject to Tariff terms & conditions. It is mutually agreed as to each carrier of all or any 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 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.

Reçu au point d'origine à la date spécifiée, de l'expéditeur mentionné aux présentes, les biens décrits aux présentes en bon état apparent, (le contenu des colis et sa condition étant inconnus), excepté tel que noté, marqué, consigné et destiné tel qu'indiqué ci-dessous, que le transporteur consent à transporter et à livrer au destinataire à ladite destination, si ce point se trouve sur la route qu'il est autorisé à desservir, sinon à faire transporter et livrer par un autre transporteur autorisé à le faire et ce, aux tarifs et à la classification en vigueur à la date de l'expédition et assujéti aux termes et conditions du Tarif. Il est mutuellement convenu que chaque transporteur de tout d'une en partie des biens sur le parcours entier ou une partie quelconque d'icelui jusqu'à destination et que tout intéressé à ladite expédition, pour tout service à remplir en vertu des présentes sera sujet à toutes les conditions non interdites par la loi, soit imprimé soit écrit, y compris les conditions contenues au verso des présentes qui sont acceptées par le consignataire / expéditeur et accepté par lui et ses ayant-droit.

Consignee Consignataire	OFFICE USE ONLY POUR USAGE DU BUREAU SEULEMENT
Street / Rue _____ Address / Adresse _____	
Destination	
Postal Code / Code Postal _____	

Bill To: (Application to Third party) / Facturer a: (applicable pour tierce partie)	FREIGHT CHARGES / FRAIS DE TRANSPORT
Name / Nom _____ Street / Rue _____ Address / Adresse _____	<input type="checkbox"/> Collect À percevoir <input type="checkbox"/> Prepaid Payés d'avance
City/Ville _____ Postal Code / Code Postal _____	

Special Instructions or Routing / Instructions Particulières ou Acheminement

QUOTATION NUMBER
NUMÉRO DE COTATION

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

NO. OF PCS. NO DE PAQUETS	D.G. M.D.	DESCRIPTION OF ARTICLES DESCRIPTION DES ARTICLES	CLASS	UN / NA / PIN	PACKING GROUP	WEIGHT / POIDS LBS / KGS
	INDICATE "X" FOR DANGEROUS GOODS / INDIQUEZ D'UN "X" POUR MARCHANDISES DANGEREUSES					

TOTAL NO. PCS.: TOTAL DES MORCEAUX : _____	DIMENSIONS _____ X _____ X _____ LENGTH/LONGUEUR WIDTH/LARGEUR HEIGHT/HAUTEUR	TOTAL WEIGHT: POIDS/KG TOTAL : _____ <input type="checkbox"/> LBS <input type="checkbox"/> KGS
---	---	--

Dangerous Goods / Placards Required Marchandises dangereuses / Affiches requis <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non	IN A TRANSPORTATION EMERGENCY CALL / SERVICES D'URGENCE	Heat Required / Chauffage requis <input type="checkbox"/> Yes/Oui
Number of _____ Type _____ Nombre de _____ Sorte _____	Supplied Fourni	

C.O.D. SHIPMENTS ENVOI CONTRE REMBOURSEMENT	C.O.D. AMOUNT MONTANT	C.O.D. FEE PREPAID/ FRAIS C.O.D. PAYÉS D'AVANCE <input type="checkbox"/>	C.O.D. FEE COLLECT/ FRAIS C.O.D. A PERCEVOIR <input type="checkbox"/>	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 DECLARÉE

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).

\$ _____

This is to certify that the above-named materials are properly classified, described, packed, marked and labelled and are in proper condition for the transportation according to applicable regulations of the department of transport. Minimum packaging standards and rules of Tariff 101 apply. La présente certifie que tous les articles décrits ci-haut sont correctement classifiés, emballés, identifiés et étiquetés et sont en bonne condition pour effectuer le transport suite aux règlements du département des transports. Minimum d'emballage conforme à la norme du Tarif 101 s'appliquent.	Shipper / Expéditeur _____ Date _____ Per _____ Par _____ Please Print Name / Ecrire son nom en lettres moulées	Carrier / Transporteur _____ Date _____ Per _____ Par _____	Consignee / Consignataire _____ Date _____ Per _____ Par _____
---	---	---	--