



- Please submit all three (3) pages of this form with your application
- Veuillez, s'il vous plaît, soumettre le formulaire complet trois (3) pages avec votre demande

Product Name/Nom du produit :		Submission No./N° de la demande :		
Applicant Name/Nom du demandeur :		Registration No./N° d'homologation :		
		Active Ingredients/Matières actives :		
<b>Part A/Partie A</b>				
<b>APPLICATION FOR A NEW OR AMENDED CERTIFICATE OF REGISTRATION OF A PEST CONTROL PRODUCT</b>				
<b>DEMANDE DE CERTIFICAT D'HOMOLOGATION OU DE MODIFICATION DU CERTIFICAT</b>				
<b>D'HOMOLOGATION D'UN PRODUIT ANTIPARASITAIRE</b>				
Part/ Article	Component/ Composante	Fee/ Frais	Fee Payable/ Frais à payer	Internal Use/ Usage interne
1a	Label accompanying a Category A application for the registration of a pest control product consisting of, or containing a new active ingredient/Étiquette - demande d'homologation de catégorie A d'un produit antiparasitaire qui consiste en une nouvelle matière active ou qui contient une telle matière	262		
1b	Label accompanying a Category A application for a major new use of a registered pest control product or a Category B application/Étiquette - demande d'homologation de catégorie A d'un nouvel usage important d'un produit antiparasitaire homologué ou demande d'homologation de catégorie B	262		
1c	Label accompanying a Category C, master copy, or private label application/Étiquette - demande d'homologation de catégorie C, copie étalon ou étiquette privée	154		
2	Product chemistry - active ingredient/Propriétés chimiques de la matière active	1,172		
3	Product chemistry - end-use product or manufacturing concentrate/Propriétés chimiques du produit antiparasitaire, de la préparation commerciale ou du concentré de fabrication	1,172		
4a	Toxicology data accompanying a Category A application for the registration of a pest control product consisting of, or containing a new active ingredient/Données toxicologiques - demande d'homologation de catégorie A d'un produit antiparasitaire qui consiste en une nouvelle matière active ou qui contient une telle matière	98,248		
4b	Toxicology data accompanying a Category A application for a major new use of a registered pest control product or a Category B application/Données toxicologiques - demande d'homologation de catégorie A d'un nouvel usage important d'un produit antiparasitaire homologué ou demande d'homologation de catégorie B	35,456		
4c	Toxicology data - Category A or B applications with acute studies only/Données toxicologiques - demandes d'homologation de catégorie A ou B avec études de toxicologie aiguë seulement	4,274		
5a	Exposure data accompanying a Category A application for the registration of a pest control product containing a new active ingredient/Données sur l'exposition - demande d'homologation de catégorie A d'un produit antiparasitaire qui consiste en une nouvelle matière active ou qui contient une telle matière	24,384		
5b	Exposure data accompanying a Category A application for a major new use of a registered pest control product/Données sur l'exposition - demande d'homologation de catégorie A visant un nouvel usage important d'un produit antiparasitaire homologué	24,384		
5c	Exposure data - other (Category B applications)/Données sur l'exposition - autres (demandes d'homologation de catégorie B)	9,742		
6	Metabolism data/Données sur le métabolisme	6,034		
7	Residue data/Données sur les résidus	8,448		
8a	Environmental fate data accompanying a Category A application for the registration of a pest control product consisting of, or containing a new active ingredient/Données sur le devenir dans l'environnement - demande d'homologation de catégorie A d'un produit antiparasitaire qui consiste en une nouvelle matière active ou qui contient une telle matière	26,953		
8b	Environmental fate data accompanying a Category A application for a major new use of a registered pest control product/Données sur le devenir dans l'environnement - demande d'homologation de catégorie A visant un nouvel usage important d'un produit antiparasitaire homologué	26,953		
8c	Environmental fate data - other (Category B applications)/Données sur le devenir dans l'environnement - autres (demandes d'homologation de catégorie B)	6,738		
9a	Environmental toxicology data accompanying a Category A application for the registration of a pest control product consisting of, or containing a new active ingredient/Données toxicologiques sur l'environnement - demande d'homologation de catégorie A d'un produit antiparasitaire qui consiste en une nouvelle matière active ou qui contient une telle matière	14,882		
9b	Environmental toxicology data accompanying a Category A application for a major new use of a registered pest control product/Données toxicologiques sur l'environnement - demande d'homologation de catégorie A visant un nouvel usage important d'un produit antiparasitaire homologué	14,882		
9c	Environmental toxicology data - other (Category B applications)/Données toxicologiques sur l'environnement - autres (demandes d'homologation de catégorie B)	3,720		
10	Value and effectiveness data for a pest control product/Données sur la valeur et l'efficacité du produit	906		
<b>*TOTAL FEES PAYABLE/TOTAL DES FRAIS À PAYER</b>				

\* If total fees for Part A are less than \$1,000, payment for the full amount must accompany the application. If total fees for Part A exceed \$1,000, a payment for a minimum of 10% of the total amount must accompany the application. The 10, 25, or 65% payment schedule applies to Part A fees only. Consult the Guidance Document for timing of payments.

\* Lorsque le total des frais de la partie A est inférieur à 1 000 \$, le montant total doit être acquitté au moment de la présentation de la demande. Lorsque le total des frais de la partie A est supérieur à 1 000 \$, on demande un versement minimum de 10 % du montant total au moment de la présentation de la demande. Les paiements représentant 10, 25, ou 65 % du montant total ne s'appliquent qu'aux frais de la partie A. Prière de consulter le Guide des frais à payer pour le calendrier des paiements.



Pest Management Regulatory Agency  
 Agence de réglementation de la lutte antiparasitaire

- Please submit all three (3) pages of this form with your application
- Veuillez, s'il vous plaît, soumettre le formulaire complet trois (3) pages avec votre demande

Submission No. : No. de la demande:
Product Name: Nom du produit :
Registration No. : N° d'homologation :

### Part B/Partie B\*

OTHER APPLICATIONS IN RELATION TO A PEST CONTROL PRODUCT AUTRES DEMANDES RELATIVES AUX PRODUITS ANTIPARASITAIRES			
Component/ Composante	Fee/ Frais	Fee Payable/ Frais à payer	Internal Use/ Usage interne
Renewal of certificate of registration/Renouvellement du certificat d'homologation	154.00		
Research permit (administration fee)/Permis de recherche (frais d'administration)	150.00		
Import for manufacture and export registration (IMEP)/Homologation d'un produit antiparasitaire importé à des fins de fabrication suivie de l'exportation (PIPAFE)	4,601.00		
Amendment to import for manufacture and export registration/Modification d'homologation d'un produit antiparasitaire importé à des fins de fabrication suivie de l'exportation	154.00		
Establishment of maximum residue limit for an unregistered pest control product or for an unregistered use of a pest control product/Établissement des limites maximales de résidus pour un produit antiparasitaire ou un usage non homologué			
Outside Canada/ Hors du Canada	8,448.00		
Included HST rates for Canadian Registrants/Taux TVH Canadienne inclus			
	BC 12%	9,461.76	
	NB, NL, ON 13%	9,546.24	
	NS 15%	9,715.20	
Other provinces GST / Autres provinces TPS 5%		8,870.40	
Other applications (no label or data review required)/Autres demandes (examen d'étiquette ou de données non requis)	150.00		

\* Part B fees are always payable in full upon application and are not eligible for fee reductions.  
 Les frais de la partie B sont toujours payables en entier au moment de la présentation de la demande et ne sont pas admissibles à une réduction.

### FOR PMRA USE ONLY/À L'USAGE DE L'ARLA SEULEMENT

	Amount/ Montant	Signature	Date	Date Invoiced/ Date de la facturation	Payment/ Paiement
Screening (10%) Examen préliminaire (10 %)					
Accepted for Preliminary Review (25%) Acceptée à l'évaluation préliminaire (25 %)					
Accepted for evaluation (65%) Acceptée à l'évaluation (65 %)					
Evaluation completed (25%) Évaluation terminée (25 %)					
Application fee (100%) Frais de la demande (100 %)					



Submission No. : No. de la demande:
Product Name: Nom du produit :
Registration No. : N° d'homologation :

- Please submit all three (3) pages of this form with your application
- Veuillez, s'il vous plaît, soumettre le formulaire complet trois (3) pages avec votre demande

**APPLICATION FOR REDUCTION OF FEES**

**DEMANDE DE RÉDUCTION DES FRAIS À PAYER POUR UNE DEMANDE D'HOMOLOGATION**

(for applications under **Part A** for New Products/demande de nouveaux produits selon la **partie A**)

We hereby apply for a reduction of application fees in accordance with Section 8 of the Regulations prescribing the fees to be paid in relation to the administration of the *Pest Control Products Act* and the Regulations made thereunder.

Nous demandons une réduction des frais à payer pour une demande en vertu de l'article 8 du Règlement fixant les frais à payer relativement à l'application de la *Loi sur les produits antiparasitaires* et de ses règlements.

Enter the total revenue expected from product sales in Canada, beginning from the time the product is first sold for use in Canada as a registered pest control product and ending *three years later*:<sup>1</sup>

Inscrire les recettes prévues provenant de la vente du produit antiparasitaire au Canada au cours de la période commençant à la date où le produit antiparasitaire est vendu pour la première fois au Canada à titre de produit antiparasitaire homologué, et se terminant *trois ans* après cette date :<sup>1</sup>

Reduced fee calculations/Calcul de la réduction des frais

- (a) Enter 10% of Total Fees Payable from **Part A**:  
 Inscrire 10 % du total des frais à payer selon la **partie A** : \_\_\_\_\_
- (b) Enter 10% of the total revenue expected from product sales in Canada, beginning from the time the product is first sold for use in Canada as a registered pest control product and ending *three years later*:<sup>1</sup>  
 Inscrire 10 % des recettes prévues provenant de la vente du produit antiparasitaire au Canada au cours de la période commençant à la date où le produit antiparasitaire est vendu pour la première fois au Canada à titre de produit antiparasitaire homologué, et se terminant *trois ans* après cette date<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_
- (c) Enter the greater of (a) or (b)<sup>2</sup>/Inscrire le montant le plus élevé de (a) et (b)<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Refer to the Guidance Document on Pest Control Product Cost Recovery Fees for detailed procedures and requirements.  
<sup>1</sup> Les procédures et les exigences sont expliquées en détail dans le Guide des frais à payer dans le cadre du recouvrement des coûts.  
<sup>2</sup> If (c) is less than \$1,000, payment for the full amount must accompany the application. If (c) exceeds \$1,000, a payment for a minimum of 10% of the amount must accompany the application.  
<sup>2</sup> Si (c) est inférieur à 1 000 \$, le montant doit être acquitté au moment de la présentation de la demande. Lorsque (c) est supérieur à 1 000 \$, au moins 10 % du total des frais à payer doit être versé au moment de la présentation de la demande.

PAYMENT OF FEES - FRAIS À PAYER	
Cheque #: No de cheque: _____	Amount: Montant: _____
CREDIT CARD INFORMATION/CARTE DE CRÉDIT	
American Express G      MasterCard G      Visa G	Amount: Montant: _____
Number/Numéro _____	Expiry date/Date d'expiration _____
Authorizing Signature/Pouvoir de signature _____	
Print Name/Imprimer le nom _____	

FOR PMRA USE ONLY/À L'USAGE DE L'ARLA SEULEMENT	
Reduction of fees approved G Réduction des frais approuvée	Refused/ G Refusée
Signature of PMRA Officer Signature de l'agent de l'ARLA _____	Date _____
Sales verification period/Période de vérification des ventes	
Expected Sales/Ventes prévues _____	
Actual Sales/Ventes réelles _____	
Difference/Différence _____	
Fee Adjustment Required Ajustement requis aux frais à payer _____	
Signature of PMRA Officer Signature de l'agent de l'ARLA _____	Date _____



## INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THIS FEE FORM

## DIRECTIVES CONCERNANT LA FORMULE DES FRAIS D'UNE DEMANDE

### GENERAL INFORMATION

1. One form must be completed for each application.
2. Leave all shaded areas blank.

### APPLICATION FOR REDUCED FEES

3. Complete the Application for Reduction of Fees portion of this form if applying for a reduction of fees payable in Part A.

### PART A AND PART B

4. Enter the product name, applicant name, the active ingredients and registration number, if available.
5. In the column "Fee Payable", enter the fee corresponding to the item(s) covered by the application. An application will be for either an examination service under Part A or Part B. Fill out only Part A or Part B; never fill out both parts for an application.
6. For Part A, add the amounts and enter the total in the "Total Fees Payable" box.
7. When paying by cheque, make your cheque payable in Canadian funds to the *Receiver General for Canada*.

When paying by MasterCard, Visa or American Express, provide credit card name, number, expiry date and authorizing signature.

Information required of an applicant to register a pest control product or to amend a registration may include some personal information as defined in the *Privacy Act*. In accordance with that Act, such personal information may be made public as authorized by the *Pest Control Products Act* and its regulations.

Under the *Privacy Act*, you have the right to look at your personal information.

For more information on how PMRA manages personal information, contact the PMRA Information Services at 1(800) 267-6315 within Canada and 1(613) 736-3799 outside of Canada or via e-mail at [pmra\\_infoserv@hc-sc.gc.ca](mailto:pmra_infoserv@hc-sc.gc.ca).

### INFORMATION GÉNÉRALE

1. Remplir et présenter une formule pour chaque demande d'homologation.
2. Ne pas écrire dans les espaces ombrés.

### DEMANDE DE RÉDUCTION DE FRAIS

3. S'il y a lieu, remplir la partie de la présente formule qui s'applique à la réduction des frais à payer selon la partie A.

### PARTIE A ET PARTIE B

4. Inscrire le nom du produit, le nom du demandeur, le nom de la matière active et le numéro d'homologation.
5. Dans la colonne « Frais à payer » inscrire les frais se rattachant aux diverses composantes de la demande. Adresser la demande en fonction d'un service d'examen de la Partie A ou de la Partie B. Remplir la Partie A ou la Partie B; ne jamais remplir les deux parties d'une demande.
6. Pour la partie A, additionner les montants et inscrire le total à la ligne « Total des frais à payer ».
7. Paiement par chèque : libeller votre chèque en dollars canadiens au nom du *Receveur général du Canada*.

Paiement par MasterCard, Visa ou American Express : indiquer le nom de la carte de crédit, son numéro, la date d'expiration et le pouvoir de signature.

Les renseignements requis de la part d'un demandeur pour homologuer un produit antiparasitaire ou pour modifier une homologation peuvent inclure des informations personnelles telles que définies dans le cadre de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Conformément à cette Loi, de tels renseignements personnels peuvent être rendus publics comme l'autorisent la *Loi sur les produits antiparasitaires* et ses Règlements.

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit de regarder votre information personnelle.

Pour de plus amples informations sur la gestion de vos renseignements personnels par l'ARLA, veuillez communiquer avec le Service de renseignements de l'ARLA par téléphone au 1 800 267-6315 (du Canada) ou au 1 613 736-3799 (de l'extérieur du Canada), ou par courrier électronique à [pmra\\_infoserv@hc-sc.gc.ca](mailto:pmra_infoserv@hc-sc.gc.ca).