



- 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	8,448.00 GST + 422.40 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		
<b>Fees paid by:</b>	Cheque: Cheque #:	Amount: _____
<b>Frais payés par:</b>	Cheque: No de cheque: _____	Montant: _____
	Credit Card:	Amount: _____
	Carte de Crédit:	Montant: _____
CREDIT CARD INFORMATION/CARTE DE CRÉDIT		
American Express <input type="checkbox"/>	MasterCard <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/>
Number/Numéro _____	Expiry date/Date d'expiration _____	
Authorizing Signature/Pouvoir de signature _____		

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

Reduction of fees approved <input type="checkbox"/>	Refused/ <input type="checkbox"/>
Réduction des frais approuvée	Refusée
Signature of PMRA Officer	Date _____
Signature de l'agent de l'ARLA _____	
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	Date _____
Signature de l'agent de l'ARLA _____	