

Voluntary Response Form – General information on your business activities



This voluntary form allows Environment and Climate Change Canada (ECCC) to verify or update your business information. Updated business information allows us to provide information and assist you with the requirements of the **New Substances Notification Regulations (Organisms)**.

We thank you for your collaboration. To return this form, choose the method that suits you from the following options after you have filled out the form:

Email: 	Mail: ON Compliance Promotion / EPOD Environment and Climate Change Canada 4905 Dufferin Street Toronto, ON M3H 5T4
-----------------------	--

1. My company is involved in the following sectors of **activities** in relation to products containing **living organisms** or **animate products of biotechnology**:

- Import into Canada
 Manufacture
 Other _____
 My company does not import or manufacture products containing living organisms or animate products of biotechnology

2. My company **imports** or **manufactures** products derived from biotechnology related to:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aquaculture | <input type="checkbox"/> Food |
| <input type="checkbox"/> Biocatalysis / Biosurfactant | <input type="checkbox"/> Human health (vaccines, gene therapy, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Biodegradation / Bioremediation | <input type="checkbox"/> Medical (diagnostic) |
| <input type="checkbox"/> Bioleaching / Biomining | <input type="checkbox"/> Pharmaceutical |
| <input type="checkbox"/> Biomass fuel | <input type="checkbox"/> Pulp and Paper |
| <input type="checkbox"/> Biodetergent / Degreaser | <input type="checkbox"/> Textile |
| <input type="checkbox"/> Cosmetic | <input type="checkbox"/> Wastewater treatment |
| <input type="checkbox"/> Energy and Fuel | <input type="checkbox"/> Other _____ |

3. Business and contact information (or attach a business card):

Company Name: _____

Address: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Contact Name: _____

Position Title: _____

Phone: _____ Email: _____

4. Additional comments: _____



Questionnaire volontaire – Renseignements généraux sur vos activités commerciales



Ce questionnaire volontaire permet à Environnement et Changement climatique Canada (ECCC) de vérifier ou de mettre à jour les renseignements sur votre entreprise. Il vous permet de fournir des renseignements grâce auxquels nous pourrions vous aider à répondre aux exigences du **Règlement sur les renseignements concernant les substances nouvelles (organismes)**.

Nous vous remercions de votre collaboration. Pour retourner ce questionnaire, choisissez le moyen qui vous convient parmi les options suivantes après avoir rempli le questionnaire:

Courriel :	Poste : Promotion de la conformité ON / DAPE Environnement et Changement climatique Canada 4905 rue Dufferin Toronto, ON M3H 5T4
-------------------	---

1. Mon entreprise œuvre dans les secteurs d'**activités** suivants relativement aux produits contenant des **organismes vivants** ou des **substances biotechnologiques animées** :

- Importation Fabrication Autre _____
 Mon entreprise n'importe pas ou ne fabrique pas de produits contenant des organismes vivants ou des substances biotechnologiques animées

2. Mon entreprise **importe** ou **fabrique** des produits dérivés de la biotechnologie en lien avec :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aquaculture | <input type="checkbox"/> Médical (diagnostic) |
| <input type="checkbox"/> Biocatalyse / Biosurfactant | <input type="checkbox"/> Nourriture |
| <input type="checkbox"/> Biodégradation / Biorestauration | <input type="checkbox"/> Santé humaine (vaccins, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Biolixiviation / Biominage | <input type="checkbox"/> Pharmaceutique |
| <input type="checkbox"/> Biocombustible | <input type="checkbox"/> Pâtes et papiers |
| <input type="checkbox"/> Biodétergent / Dégraissant | <input type="checkbox"/> Textile |
| <input type="checkbox"/> Cosmétique | <input type="checkbox"/> Traitement des eaux usées |
| <input type="checkbox"/> Énergie et combustible | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

3. Renseignements sur l'entreprise et coordonnées (ou joignez une carte professionnelle) :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Nom de la personne-ressource :

Titre du poste :

Téléphone : _____ Courriel : _____

4. Autres commentaires : _____

