

# SYSTÈME DE TRANSMISSION DES AVIS DE MAINLEVÉE (STAM) FORMULAIRE DE DEMANDE

## Section I - Identification du demandeur

### Profil de la compagnie - veuillez choisir de type de compagnie

Courtier en douane		Exploitant d'entrepôt	
Transitaire		Transporteur	
Autre:			

Date de la demande	
Nom du demandeur (compagnie)	
Adresse de la compagnie Ville, province/état, pays Code postal	
Personne-ressource et titre	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopieur	
Courriel	
Personne-ressource après les heures de travail et titre	
Numéro de téléphone personne-ressource après les heures de travail	
Courriel personne-ressource après les heures de travail	
Préférence de la langue pour le service à la clientèle	anglais ___ français ___

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du représentant de la compagnie (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant de la compagnie

## Section II – Options STAM

Dans la case ci-dessous, veuillez indiquer l’option ou les options demandées, c’est-à-dire : avis de mainlevée automatique, confirmation d’arrivée, interrogation sur le statut ou statut automatique.

Pour les avis de mainlevée automatiques, vous avez droit à un ou deux profils.

- un de ceux-ci peut comprendre une combinaison de « tous » les codes,
  - l’autre peut comprendre un ensemble de codes particuliers.
- A. Indiquer si « tous » les codes de transporteur ou seulement des codes de transporteur « particuliers » sont requis avec un numéro de compte-garantie. (Normalement, les transporteurs fournissent leur code de transporteur et les titulaires de compte-garantie indiquent « tous »).
  - B. Indiquer si « tous » les numéros de compte-garantie ou seulement des numéros de compte-garantie « particuliers » sont requis avec les codes de transporteur demandés. (Normalement, les transporteurs indiquent « tous » et les titulaires de compte-garantie fournissent leur code de compte-garantie.)
  - C. Codes de bureau de douane requis. S’ils ne le sont pas “tous”, indiquer des codes de bureau “particuliers”.
  - D. Codes de lieu secondaire identifiant les ID des entrepôts requis. Le participant recevra le code de lieu secondaire si la documentation de mainlevée, version papier ou électronique, comprend ce code.

Cochez tous ceux qui s’appliquent	Option	Code de transporteur	Numéro de compte garantie	Bureau	Codes de lieu secondaire
	Profil automatique STAM # 1				
	Profil automatique STAM # 2 (optionnel)				
	Confirmation d’arrivée				
	Interrogation sur le statut				
	Statut automatique				

*\*S’il vous faut plus d’espace pour identifier une série de codes de transporteurs, de numéros de comptes-garantie ou de bureaux de l’ASFC, veuillez joindre une liste et de préciser l’option à laquelle la liste se rapporte.*

### SECTION III - INFORMATIONS SUR LA MÉTHODE DE COMMUNICATION

Pour des renseignements supplémentaires sur les méthodes de communication approuvées, veuillez vous référer au lien suivant: [www.asfc-cbsa.gc.ca/eservices/comm-fra.html](http://www.asfc-cbsa.gc.ca/eservices/comm-fra.html)

**Si votre compagnie aura recours à un fournisseur de service pour l'échange de données avec l'ASFC, veuillez compléter cette série de questions**

Nom du fournisseur de service (le cas échéant)	
Méthode de communication	<input type="checkbox"/> Passerelle Internet des douanes <input type="checkbox"/> Communication directe nom: _____ <input type="checkbox"/> Réseau à valeur ajoutée nom: _____
Personne-ressource	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopieur	
Courriel	

**Si votre compagnie communiquera directement avec l'ASFC pour l'échange de données veuillez répondre à la question suivante**

Méthode de communication	<input type="checkbox"/> Passerelle Internet des douanes <input type="checkbox"/> Communication directe nom: _____ <input type="checkbox"/> Réseau à valeur ajoutée nom: _____
--------------------------	--

### SECTION IV - CONFIGURATION

Numéro du certificat en production (si vous transmettez par la Passerelle Internet des douanes)	
Numéro du certificat en test (si vous devez compléter une période de mise à l'essai et que vous transmettez par la Passerelle Internet des douanes)	
Identification de l'expéditeur (défini par le client, ou le site de transmission, le cas échéant [U99999V1])	
ID de la boîte aux lettres du réseau, s'il y a lieu	
Quelle version de message utiliserez-vous?	96A _____ 99B _____
Date de mise en œuvre demandée	

**Veuillez envoyer votre formulaire complété:**

par télécopieur:  
(343) 291-5482

par courrier:  
Gestionnaire,

ou par courriel:  
tccu-ustcc@cbsa-asfc.gc.ca

Unité des services techniques aux clients commerciaux  
Intégration des systèmes opérationnels de programme  
Agence des services frontaliers du Canada  
355, chemin North River, 6<sup>e</sup> étage, Tour B  
Ottawa (Ontario) K1A 0L8