CANADA UNIFORM STRAIGHT BILL OF LADING---NOT NEGOTIABLE / *CONNAISSEMENT NOMINATIF UNIFORME – NON NÉGOCIABLE*

ALL SERVICES SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS OF THE FXF 100 SERIES RULES TARIFF. SEE FEDEX.COM FOR DETAILS. --- QUESTIONS? CALL 1.800.567.5567

TOUS LES SERVICES SONT ASSUJETTIS AUX MODALITÉS ET CONDITIONS DU TARIF GÉNÉRAL FXF SÉRIES 100. CONSULTEZ FEDEX.COM POUR EN SAVOIR PLUS. DES QUESTIONS? APPELEZ AU 1.800.567.5567

FedEx Freight

Date/*Date*	**Shipper's Bill of Lading #**/*Numéro du bon de connaissement de l'expéditeur*	**Purchase Order #**/*Numéro de commande*

Shipper #/*Numéro de l'expéditeur*: DS40FRCLUSCA

Shipper #/*Numéro de l'expéditeur*:

REQUIRED: Please select a service type / *Exigé : Veuillez choisir un service*

- ☐ **FedEx Freight™ Priority** *FedEx Freight™ Priority*
- ☑ **FedEx Freight™ Economy** *FedEx Freight™ Economy* (Canada to US Only) / *(Canada vers les É.-U. seulement)*

OPTIONAL: You may select a money-back guarantee delivery (charges and tariff limitations may apply). / *Option: Vous pouvez sélectionner une livraison avec une garantie de remboursement. Un supplément et des limites de tarification pourraient s'appliquer.*

- ☐ **A.M. Delivery** *Livraison en matinée*
- ☐ **Close of Business Delivery** *Livraison avant la fermeture*

SHIPPER (from)/*Expéditeur (de)*

Please provide ZIP/postal codes and phone numbers. *Veuillez noter les codes postaux et les numéros de téléphone.*

Shipper/*Expéditeur*	FedEx Freight Acct. #/*Numéro de compte FXF*

Attn. to/*À l'attention de*	Country Code/*Code de pays*	Area Code/*Code régional*	Phone Number/*Numéro de téléphone*

Address/*Adresse*

Address/*Adresse* (Store/*Magasin*, Dept./*Département*, Ste./*Suite*, Flr./*Étage*, Apt./*App*, Div./*Div*)

Address/*Adresse*

City/*Ville*

State/*Province*	ZIP/Postal Code/*Code postal*	Country/*Pays*

Special Instructions/*Directives particulières*

RECIPIENT (to)/*Destinataire (à)*

Please provide ZIP/postal codes and phone numbers. *Veuillez noter les codes postaux et les numéros de téléphone.*

Recipient/*Destinataire*	FedEx Freight Acct. #/*Numéro de compte FXF*
Bose c/o FedEx Trade	811519588

Attn. to/*À l'attention de*	Country Code/*Code de pays*	Area Code/*Code régional*	Phone Number/*Numéro de téléphone*
DS-40F Recall			

Address/*Adresse*: 7075 Ordan Drive

Address/*Adresse* (Store/*Magasin*, Dept./*Département*, Ste./*Suite*, Flr./*Étage*, Apt./*App*, Div./*Div*)

Address/*Adresse*

City/*Ville*: Mississauga

State/*Province*	ZIP/Postal Code/*Code postal*	Country/*Pays*
ON	L5T1K6	CA

BILL FREIGHT CHARGES TO (if different than above)/*Frais de transport imputables à (si différent de ci-dessus):*

Name/*Nom*	FedEx Freight Acct. #/*Numéro de compte* FXF	Mailing Address/*Adresse postale*

City/*Ville*	State/*Province*	ZIP/Postal Code/*Code postal*	Country/*Pays*	Country Code/*Code de pays*	Area Code/*Code régional*	Phone Number/*Numéro de téléphone*

Freight charges are **COLLECT** unless marked prepaid.
Les frais de transport seront à percevoir à moins d'avis contraire.
CHECK BOX IF PREPAID/*COCHER LA CASE SI LES FRAIS DE TRANSPORT SERONT À LA CHARGE DE L'EXPÉDITEUR* ☐

C.O.D./*C.R.*
☐ CAD
☐ USD $_____
AMOUNT/*MONTANT*

1. **The letters "C.O.D." must appear in box before recipient's name above.**/*Les lettres C.R. doivent être indiquées dans la case précédant le nom du destinataire ci-dessus.*
2. C.O.D. funds to be collected as/*C.R. les frais doivent être perçus de la façon suivante:* ☐ Certified Funds/*Fonds certifiés* ☐ Company Cheque/*Chèque d'entreprise* ☐ Personal Cheque/*Chèque personnel*
3. C.O.D. fee to be paid by/*Les frais C.R. doivent être payés par:* ☐ Shipper/*Expéditeur* ☐ Recipient/*Destinataire*

REMIT C.O.D. TO (if different than shipper above)/*Remettre contre remboursement (C.R.) à (si différent de l'expéditeur ci-dessus):*

Name/*Nom*	Mailing Address/*Adresse postale*

City/*Ville*	State/*Province*	ZIP/Postal Code/*Code postal*	Country/*Pays*	Country Code/*Code de pays*	Area Code/*Code régional*	Phone Number/*Numéro de téléphone*

RECEIVED, subject to the classifications and lawfully filed tariffs in effect on the date of the issue of this Bill of Lading, the property described above and in apparent good order, except as noted (contents and condition of contents of packages unknown), marked, consigned, and destined, as indicated above which said carrier (the word carrier being understood throughout this contract as meaning any person or corporation in possession of the property under the contract) agrees to carry to its usual place of delivery of said destination, if on its route, otherwise to deliver to another carrier on the route to said destination. It is mutually agreed as to each carrier of all or any of said property over all or any portion of said route to destination and as to each party at any time interested in all or any of said property, that every service to be performed hereunder shall be subject to all the conditions not prohibited by law, whether printed or written, herein contained, including the conditions on the back hereof, which are hereby agreed to by the shipper and accepted for himself and his assigns.

REÇU, en vertu des classifications et des tarifs légalement déposés à compter de la date d'émission du présent bon de connaissement, le bien décrit ci-dessus en bon état apparent sauf tel qu'indiqué (contenu et condition du contenu des colis inconnus), marqué, consigné et destiné, comme il est indiqué ci-dessus que ledit transporteur (au sens de toute personne ou société en possession du bien conformément au contrat) accepte de livrer à son emplacement habituel de livraison de la dite destination, si elle se trouve sur son itinéraire, autrement de le livrer à un autre transporteur desservant l'itinéraire de ladite destination. Chaque transporteur de tout ou partie desdits biens le long de tout ou partie dudit itinéraire vers la destination et chaque partie ayant un intérêt dans tout ou partie desdits biens convient de façon mutuelle que tout service devant être effectué en vertu des présentes soit assujetti à toutes les conditions figurant au recto et au verso du présent document, non interdites par la loi, imprimées ou écrites à la main et que l'expéditeur a acceptées ou qui l'ont été pour lui et ses ayants droit.

Handling Units (H/U) *Nombre d'unités à manipuler*	**H/U PKG. TYPE** *Type d'unités à manipuler*	**Pieces** *Pièces*	**HM** *MD* (X)	**KIND OF PACKAGE, DESCRIPTION OF ARTICLES, SPECIAL MARKS AND EXCEPTIONS** *Type d'emballage, description des articles, marques particulières et exceptions* **(subject to correction)** *(soumis à des corrections)*	**WEIGHT IN LBS./KGS** *Poids en lb / kg* **(subject to correction)** *(soumis à des corrections)*		**NMFC ITEM #** *Numéro article NMFC*	**CLASS** *Classe*	**CUBE** *Volume* (Optional/*Facultatif*)

TOTAL H/U: *Total des unités à manipuler:*

★ **MARK "X" IN THE HM COLUMN TO DESIGNATE HAZARDOUS MATERIALS AS DEFINED IN DOT REGULATIONS.**
Inscrire un X dans la colonne MD pour indiquer les matières dangereuses conformément à la définition des règlements du département des Transports.

HM EMERGENCY CONTACT PHONE NUMBER/*NUMÉRO D'URGENCE 24 HEURES POUR MATIÈRES DANGEREUSES* (AREA CODE / CODE RÉGIONAL _____) _____

CUSTOMER REGISTERED W/EMERGENCY RESPONSE INFO. PROVIDER OR CONTRACT # / *CLIENT ENREGISTRÉ AVEC RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE. FOURNISSEUR OU NUMÉRO DE CONTRAT* _____

Maximum liability of $2.00/lb. or $4.41/kg computed on the total actual weight unless declared valuation states otherwise. Please see additional terms and conditions on reverse. *Responsabilité maximale de $2,00/lb ou $4,41/kg calculé sur le poids total réél à moins d'indication contraire par la valeur déclarée. S.V.P. voir les termes et conditions additionnels au verso.*

Note – When the rate is dependent on value, shippers are required to state specifically in writing the agreed or declared value of the property. The agreed or declared value of the property is hereby specifically stated by the shipper to be not exceeding/*Note – Lorsque le taux est fonction de la valeur, les expéditeurs doivent déclarer expressément par écrit la valeur convenue ou déclarée du bien. L'expéditeur déclare expressément par les présentes que la valeur convenue ou déclarée du bien ne dépasse pas:*

$_____ PER/*PAR* _____ ☐ CAD ☐ USD

Subject to section 9 of conditions, if this shipment is to be delivered to the recipient without recourse on the consignor, the consignor shall sign the following statement/*En vertu de la partie 9 des conditions générales, si l'envoi doit être remis au destinataire sans recours à l'expéditeur, ce dernier doit signer la déclaration suivante:*
The carrier shall not make delivery of this shipment without payment of freight and all other lawful charges/*Le transporteur ne doit pas remettre l'envoi sans paiement du port et de tous les autres frais légitimes.*

_____
SIGNATURE OF CONSIGNOR/*SIGNATURE DU DESTINATAIRE*
I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labeled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations. /Je déclare par les présentes que le contenu de cet envoi est entièrement et exactement tel que décrit ci-dessus par la désignation officielle de transport, qu'il est classifié, emballé, marqué et muni d'une étiquette/plaque-étiquette, et qu'il est en tous points en bonne condition pour le transport conformément aux règlements gouvernementaux internationaux et nationaux applicables.

_____
SHIPPER/*TRANSPORTEUR*

FOR INTERNATIONAL SHIPMENTS, PLEASE INDICATE THE NAME AND PHONE NUMBER OF THE BROKER BELOW/*POUR LES ENVOIS INTERNATIONAUX, VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS LE NOM ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU COURTIER:*

Broker Name/*Nom du courtier*_____

Phone Number/*Numéro de téléphone* _____

DATE/*DATE*	DRIVER/EMPLOYEE NUMBER/*Numéro du transporteur/employé*
PIECE COUNT/*Nombre de Pièces*	TRAILER #/*Numéro de remorque*