



Comment remplir un manifeste en nombre

CANADA POSTES POST CANADA		Bulk Manifest (Domestic - International) See terms and conditions on reverse. This manifest is subject to audit. Areas shaded in yellow are MANDATORY. Areas shaded in red are for Canada Post use only.			Manifeste en nombre (Régime intérieur - Régime international) Voir les modalités au verso. Ce manifeste est sujet à vérification. Les espaces ombragés en jaune sont OBLIGATOIRES. Les espaces ombragés en rouge sont réservés à l'usage de Postes Canada.									
1 Your Reference No. / Votre n° de référence XYZ0067	2 Telephone No. / N° de téléphone 6137340000	3 Customer (Sold to) No. / N° du (vendu à) client 1234567	4 Agreement No. / N° de convention 12345678	5 Office No. / N° du bureau	6 Date Year Année M M D J	7 Page of / de	8 Shipper Name and Address / Nom et adresse de l'expéditeur CIC ABC LTÉE 123 rue Principale St-Laurent QC			9 Shipper (Paid by) No. / N° de (payé par) l'expéditeur 3456789	10 Postal Code / Code postal H1H9B9	For delivery confirmation: / Pour confirmation de la livraison: 1 888 550-6333 www.canadapost.ca www.postescanada.ca	11 Manifest Number / N° de manifeste X12345678	11 Total No. of Postage Paid / Nbre total d'articles port payé / Prepaid Items / Articles prépayés 2

11 I hereby agree to the terms and conditions as stated on the back of copy 3. Dangerous goods are prohibited in the mail, unless the shipper has an existing agreement with Canada Post for the surface transport only of such items.		J'accepte les modalités énoncées au verso de la copie 3. Il est interdit d'envoyer par la poste des produits dangereux, à moins que l'expéditeur n'ait conclu une entente avec Postes Canada limitant le mode d'acheminement de ces produits au transport de surface.		12 Shipper's Name / Nom de l'expéditeur (please print / veuillez écrire en lettres moulées) Jean Untel	Shipper's Signature / Signature de l'expéditeur Jean Untel	13 Acceptance Signature / Signature d'acceptation
--	--	--	--	--	---	--

Shipper Record **Copie de l'expéditeur** 1

+Champs obligatoires #Champs réservés à Postes Canada

Champ	Nom du champ	Description
1	Votre n° de référence	Utilisez au besoin comme champ de référence, c.-à-d. pour inscrire le numéro de bon de commande. Ce renseignement sera inscrit sur votre facture.
2	N° de téléphone	Inscrivez le numéro de téléphone de l'expéditeur.
3 ⁺	N° du (vendu à) client	Entrez le numéro de client à 7 chiffres de l'expéditeur
4 ⁺	N° de convention	Entrez le numéro de convention à 8 chiffres de l'expéditeur.
5 ⁺	N° du bureau	À l'usage de Postes Canada seulement. Doit être rempli par l'employé qui accepte le dépôt.
6 ⁺	Date	À l'usage de Postes Canada seulement. Doit être rempli par l'employé qui accepte le dépôt.
7	Nombre de pages	Entrez le numéro du manifeste indiquant le nombre total des manifestes utilisés pour l'expédition (par exemple 1 sur 3).
8 ⁺	Nom et adresse de l'expéditeur	Inscrivez la raison sociale et l'adresse de l'expéditeur.
9	N° de (payé par) l'expéditeur	Inscrivez le numéro de client à 7 chiffres de la partie qui assume les frais d'expédition.
10 ⁺	Code postal de l'expéditeur	Inscrivez le code postal formé de 6 caractères de l'expéditeur.
11	Nbre total d'article à port payé / prépayé	Inscrivez le nombre total d'articles à port payé / prépayé qui sont expédiés. Cette quantité servira au calcul de vos droits de service pour le ramassage à horaire fixe. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les options additionnelles, voir à la page 3.
12	Nom et signature de l'expéditeur	Inscrivez en lettres moulées le nom de l'expéditeur et signez chaque page du Manifeste en nombre.
13 ⁺	Signature d'acceptation	À l'usage de Postes Canada seulement. Doit être rempli par l'employé qui accepte le dépôt.

Le **manifeste en nombre** peut être utilisé pour certains services: produits prépayés avec options et articles du régime international ou à destination des États-Unis.

Tous les renseignements fournis (nom, adresse, numéros) à titre d'exemple dans les champs du présent document sont fictifs et ne servent qu'aux fins d'illustration.



Champs spécifiques

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Product Code Code du produit	Shipped To: Name and Address Destinataire : Nom et adresse	Postal Code Code postal	Pieces Nombre d'articles	(kg)/EV Poids (kg)/EV	Number Over-size surdimensionné Sans emballage	Number Mailbox Tube Tube d'expédition	Number Delivery Confirmation Confirmation de livraison	Number Signature	Declared value for coverage Valeur déclarée pour couverture	Total Fee Droit total	MANDATORY Item ID Affix or enter label number	OBLIGATOIRE Id. de l'article Apposer l'étiquette ou inscrire l'identificateur
1917	1 Jane Smith 432 Tree ST Miami Florida	FL	1	8.5					\$ 600	\$55.53	1 GL21000454CA	
6210	2 France Chelac 14 rue Belle 75009 Paris France	FR	1	8.5					\$ 600	\$55.53	2 GL21000447CA	

Champ	Nom du champ	Description
1 ⁺	Code du produit	Inscrivez le code de produit numérique exact de l'article ou des articles. Les codes de produit sont fournis par un représentant commercial ou par le Réseau du service aux entreprises (RSE).
2	Destinataire	Inscrivez l'adresse de destination de l'article ou des articles
3 ⁺	Code postal	Régime intérieur – Inscrivez le code postal formé de 6 caractères de la destination (voir au verso du manifeste en nombre). États-Unis – Inscrivez le code d'État (p. ex. FL pour la Floride). Régime international – Inscrivez le code de pays (p. ex. FR pour la France)
4 ⁺	Nombre d'articles	Entrez 1 article par ligne, à l'exception des articles à tarif fixe. Pour les articles à tarif fixe, entrez le nombre total d'articles applicables au service identifié par ligne.
5 ⁺	Poids (kg) / EV*	Inscrivez le poids le plus élevé soit le poids réel ou l'équivalent volumétrique (EV)* du poids réel. Tarif forfaitaire – Tous les articles mentionnés sur cette ligne doivent avoir le même poids ou EV.
6	Surdimensionné / Sans emballage	Inscrivez le nombre d'articles surdimensionnés (dont l'une des dimensions est supérieure à 1 m) ou sans emballage indiqués sur cette ligne.
7	Tube d'expédition**	Précisez le nombre d'articles indiqués sur cette ligne qui sont des tubes d'expédition de forme cylindrique. Il n'est pas nécessaire d'indiquer les articles qui ne sont pas de forme cylindrique (p. ex. triangulaires).
8	Confirmation de livraison**	Inscrivez le nombre d'articles indiqués sur cette ligne qui nécessitent une Confirmation de livraison.
9	Signature**	Inscrivez le nombre d'articles indiqués sur cette ligne qui nécessitent une signature.
10	Valeur déclarée pour couverture**	Entrez la valeur déclarée (assurable) de l'article indiqué à cette ligne qui nécessite une couverture en cas de perte ou dommages – n'entrez qu'un article par ligne.
11	Droit total	Utilisez ce champ au besoin pour consigner le coût de tous les articles inscrits sur cette ligne.
12	Id. de l'article	Retirez le numéro de référence d'identification de l'article de l'étiquette de l'article et posez- le sur chaque ligne d'article. Remarque : L'Id. de l'article doit être rempli pour que la commande soit acceptée.

* Équivalent volumétrique du poids réel (EV)

Exemple

Si un article Xpresspost mesurant :

100 cm x 60 cm x 40 cm et pesant 25 kg

100 cm x 60 cm x 40 cm = 240 000 cm³ (volume)

240 000 ÷ 5 000 (facteur de densité) égal à un équivalent volumétrique du poids réel de 48.

** Voir le document [Services de colis – Guide du client](#) pour connaître les caractéristiques et les options.



Article à port payé (prépayé) avec options additionnelles

Scénario 1 – Achat d'options additionnelles (Signature) pour les articles prépayés

Product Code / Code du produit		Shipped To / Destinataire :		Postal Code / Code postal	No. of pieces / Nombre d'articles	Weight (kg)/VE / Poids (kg)/EV	Number of pieces per category / Nombre d'articles par catégorie			Declared value for coverage / Valeur déclarée pour couverture	Total Fee / Droit total	MANDATORY OBLIGATOIRE		
1*		Name and Address / Nom et adresse		Code postal	1*	(kg)/EV	Oversize enclassement / Surdimensionné sans emballage	Mailing label / Tête d'expédition	Delivery Confirmation / Confirmation de livraison	Signature	3*	4*	Item ID / Affix or enter label number	Id. de l'article / Apposer l'étiquette ou inscrire l'identificateur
926		JM Barnabé 678 rue Unetelle Montréal QC		H4T 1C5	1	2.5					\$		1	QQ NNN NNN NNN QQ

Champ	Nom du champ	Description
1 ⁺	Code du produit	Inscrivez le code de produit approprié : 926 – Xpresspost à port payé (prépayé), 1654 – Priorité à port payé (prépayé). Un article par ligne.
2	Confirmation de la livraison, Signature	Inscrivez le nombre total d'articles avec options supplémentaires dans la case appropriée.

Remarque : Le **manifeste en nombre** doit être utilisé pour l'achat d'options additionnelles dans le cas d'articles à port payé (prépayés).

Scénario 2 – Achat d'options additionnelles (couverture responsabilité additionnelle) pour les articles prépayés

Product Code / Code du produit		Shipped To / Destinataire :		Postal Code / Code postal	No. of pieces / Nombre d'articles	Weight (kg)/VE / Poids (kg)/EV	Number of pieces per category / Nombre d'articles par catégorie			Declared value for coverage / Valeur déclarée pour couverture	Total Fee / Droit total	MANDATORY OBLIGATOIRE		
1*		Name and Address / Nom et adresse		Code postal	1*	(kg)/EV	Oversize enclassement / Surdimensionné sans emballage	Mailing label / Tête d'expédition	Delivery Confirmation / Confirmation de livraison	Signature	3*	4*	Item ID / Affix or enter label number	Id. de l'article / Apposer l'étiquette ou inscrire l'identificateur
1654		JM Barnabé 678 rue Unetelle Montréal QC		H4T 1C5	1	2.5					\$		1	QQ NNN NNN NNN QQ
1015											\$ 650	2	2	QQ NNN NNN NNN QQ
											\$		3	

Veillez remplir le formulaire de la même façon que le Scénario 1, mais de plus, remplir une deuxième ligne de la façon suivante :

Champ	Nom du champ	Description
1 ⁺	Code du produit	Inscrivez le code de produit pour couverture responsabilité additionnelle : 1015 – Couverture responsabilité additionnelle. Un article par ligne.
2	Valeur déclarée pour couverture	Inscrivez la valeur de l'article à expédier à la ligne 2.