



# Biohazardous Agent Transfer Notification Avis de transfert d'agents pathogènes

## Supplier / Fournisseur

Name of Institution or Facility | Nom de l'établissement

Name of Supplier | Nom du fournisseur

Address | Adresse :

City | Ville

Prov. Postal Code | Code postal

Licence number

Numéro de licence

Internal permit number | Numéro de permis interne

Description and Risk Group of material to be transferred

Description et groupe de risque du matériel qui sera transféré

- Human Pathogen | Pathogène humain
- Human tissues/cells/bodily fluids  
Tissus humains/cellules/fluides corporels
- Animal Pathogen | Pathogène animal
- Plant Pathogen | Pathogène végétal
- Aquatic Animal Pathogen  
Agent pathogène d'animaux aquatiques
- Other | Autres : \_\_\_\_\_

Name AND Signature of Supplier | Nom ET Signature du fournisseur

Supplier BIOSAFETY OFFICER |

AGENT(E) DE SÉCURITÉ BIOLOGIQUE fournisseur

Name | Nom : \_\_\_\_\_

Phone | Téléphone : \_\_\_\_\_

e-Mail | Courriel: \_\_\_\_\_

Signature

## Recipient / Destinataire

Name of Institution or Facility | Nom de l'établissement

Name of Recipient | Nom du destinataire

Address | Adresse

City | Ville

Prov. Postal Code | Code postal

Licence number

Numéro de licence

Internal permit number | Numéro de permis interne

Room number(s)/ name(s) where material will be used and/or stored

Numéro(s) ou nom(s) des locaux où les agents pathogènes seront manipulés ou entreposés

Is the recipient space / laboratory in compliance with the institutional biosafety program? Y  N

Can the transferred material(s) be safely handled and stored according to HPTA/CBS? Y  N

Est-ce que le destinataire est conforme avec le programme de biosécurité institutionnel ? O  N

Est-ce que le matériel transféré peut être utilisé et entreposé de selon les normes établies par l'ASPC/NCB? O  N

Name AND Signature of Recipient |  
Nom ET Signature du destinataire

Recipient BIOSAFETY OFFICER |

AGENT(E) DE SÉCURITÉ BIOLOGIQUE du destinataire

Name | Nom : \_\_\_\_\_

Phone | Téléphone : \_\_\_\_\_

e-Mail | Courriel : \_\_\_\_\_

Signature