PUROLATOR'S COPY / COPIE DE PUROLATOR

0-136 REV 02/99

PLEASE PRINT CLEARLY OR TYPE / VEUILLEZ IMPRIMER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

1 BILL TO ACCOUNT NO. / N° DE COMPTE À FACTURER: 0329004

IMPORTANT - TÉLÉPHONE: (613) 990 10931

2 SENDER (FROM) / EXPÉDITEUR (DE): CONRAD ROCK+NRC

3 MO DY/JR YR/AN

STREET ADDRESS / ADRESSE (N° ET RUE): 100 SUSSEX DR SHIPPING & RECIV

APT., SUITE / APP., BUREAU

CITY / VILLE: OTTAWA

PROV./STATE/ÉTAT: ONT

POSTAL / ZIP: K1A 0R6

4 RECEIVER (TO) / DESTINATAIRE (À): PAUL HASLIP-HM+E DESIGN

STREET ADDRESS / ADRESSE (N° ET RUE): 20 MAUD ST

APT., SUITE / APP., BUREAU: SUITE 501

STREET ADDRESS REQUIRED - P.O. BOX NOT ACCEPTABLE

CITY / VILLE: TORONTO

PROV./STATE/ÉTAT: ONT

POSTAL / ZIP: M5V 2M5

ADRESSE COMPLÈTE REQUISE - N° DE C.P. NON ACCEPTABLE

ATTN: (NAME / DEPT.) / A L'ATTENTION DE (NOM / SERVICE)

IMPORTANT - TÉLÉPHONE: (416) 504 6570

DESCRIPTION (INCLUDING DANGEROUS GOODS / INCLUANT MARCHANDISES DANGEREUSES): PHOTOGRAPH OF DR. HERZBERG

DG MD ✓

6 SENDER REFERENCE (IF ANY) / REF. DE L'EXPÉD.: Bonnie Bullock

PICK UP / CUEILLETTE - N° DE CONF.: 0003

7 SENDER SIGNATURE / SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR: Bonnie Bullock X

SEE CONDITIONS OF CARRIAGE ON REVERSE / CONDITIONS DE TRANSPORT AU VERSO

8 SHIP MODE / MODE DE TRANSPORT

AIR AÉRIEN [X] — GROUND ROUTIER [ ]

9 PKG / EMBAL. — CHOOSE ONE TYPE ONLY / CHOISIR UN TYPE SEULEMENT

PURO-LETTER [ ]

PURO-PAK [ ]

OTHER AUTRE [X]

10 SERVICE

9 AM 9 h [ ]

10:30 AM 10 h 30 [ ]

SATURDAY SAMEDI [ ]

11 PAYMENT / PAIEMENT

CASH COMPTANT [ ]

CREDIT CARD CARTE DE CRÉDIT [ ] 14

3rd PARTY TIERS [ ] 15

THIRD PARTY ACCT. NO. / N° DE COMPTE DU TIERS

SENDER EXPÉDITEUR [X]

RECEIVER DESTINATAIRE [ ]

12 SHIPMENT / DETAILS / EXPÉDITION

#/Nbre PCS (4 MAXIMUM)	WEIGHT / POIDS SUBJ. TO CORR / SUJET À CORR. KG	LB

DECLARED VALUE / VALEUR DÉCLARÉE (SURCHARGE APPLIES OVER $100) (SUPPLÉMENT AU-DESSUS DE 100 $)

13 $ 20.00 $5,000 MAX. MAX 5 000 $

SEE CONDITIONS OF CARRIAGE ON REVERSE / CONDITIONS DE TRANSPORT AU VERSO

BILL OF LADING NO. -NOT NEGOTIABLE / N° DE CONNAISSEMENT -NON NÉGOCIABLE: 1673 965 5898

Purolator®

1 888 SHIP-123 www.purolator.com

COURIER INITIALS / INITIALES DU COURRIER

COURIER ROUTE / ITINÉRAIRE DU COURRIER

MO DY/JR YR/AN

NO./N° TYPE [ ] VISA [ ] MC [ ] AMEX

EXP. DATE D'EXP.

CHARGES / FRAIS / TOTAL AMOUNT / MONTANT TOTAL

THIRD PARTY BILLING NAME & ADDRESS / FACTURATION À UN TIERS (NOM & ADRESSE)

LIMITATION OF LIABILITY - IMPORTANT - PLEASE READ THE AMOUNT OF ANY LOSS OR DAMAGE FOR WHICH THE CARRIER MAY BE LIABLE SHALL NOT EXCEED $2.00 PER POUND (OR $4.41 PER KILOGRAM) COMPUTED ON THE TOTAL WEIGHT OF THE SHIPMENT UNLESS A HIGHER VALUE IS DECLARED ON THE FACE OF THE BILL OF LADING BY THE CONSIGNOR (SENDER). MAXIMUM DECLARED VALUE SHALL NOT EXCEED $5,000. N.B. NOTE CAREFULLY CONDITIONS ON BACK HEREOF INCLUDING LIMITATIONS AND EXCLUSIONS OF CARRIER'S LIABILITY, WHICH ARE HEREBY ACCEPTED.

LIMITATION DE RESPONSABILITÉ - IMPORTANT - LISEZ S.V.P. LE MONTANT DE TOUTE PERTE OU DOMMAGE DONT LE TRANSPORTEUR POURRAIT ÊTRE RESPONSABLE NE DOIT PAS EXCÉDER 2.00 $ LA LIVRE (OU 4.41 $ LE KILOGRAMME), CALCULÉ SUR LE POIDS TOTAL DE L'EXPÉDITION, À MOINS QU'UNE VALEUR SUPÉRIEURE N'AIT ÉTÉ DÉCLARÉE SUR LE RECTO DU CONNAISSEMENT PAR L'EXPÉDITEUR. LA VALEUR DÉCLARÉE MAXIMALE NE DÉPASSERA PAS 5 000 $. N.B. VEUILLEZ PRENDRE CONNAISSANCE DES CONDITIONS AU VERSO, Y COMPRIS LES LIMITATIONS ET EXCLUSIONS DE RESPONSABILITÉ DU TRANSPORTEUR, QUI SONT ACCEPTÉES PAR LES PRÉSENTES.

001

1673965589

PRESS HARD. YOU ARE MAKING 3 COPIES
APPUYEZ FERMEMENT. VOUS ÉCRIVEZ SUR 3 COPIES.