

COMMERCIAL INVOICE

00035-06 (6/97) Litho U.S.A.

DATE APRIL 17, 2014		REFERENCE NUMBERS ORD00041714BQ	
SHIPPER WEARCHECK CANADA (CINRG) C6-1175 APPLEBY LINE BURLINGTON ON L7L 5H9 CANADA		CONSIGNEE WEARCHECK USA 637 NW JIM MORAN BLVD DEERFIELD BEACH FL 33442 USA	
COUNTRY OF ORIGIN CANADA		IMPORTER (IF OTHER THAN CONSIGNEE)	
COUNTRY OF ULTIMATE DESTINATION USA		CONSIGNEE CONTACT JEFF AIKEN	
Tax ID # 561 981 734		CONSIGNEE TELEPHONE NO. 910-315-2056	

MARKS & NUMBERS	NUMBER OF PACKAGES	COMPLETE DESCRIPTION OF GOODS	WEIGHT	QUANTITY	UNIT VALUE	TOTAL VALUE
1 CRATE	2	AUTOMATED PARTICLE COUNTER 9026.80	610	1	99000	99000
		1 oz TEST CUPS (TUBE OF 100) 3923.90		500	0.65	325

THESE COMMODITIES, TECHNOLOGY, OR SOFTWARE WERE EXPORTED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE LAWS OF THE ORIGINATING COUNTRY. DIVERSION CONTRARY TO APPLICABLE LAWS ARE PROHIBITED.

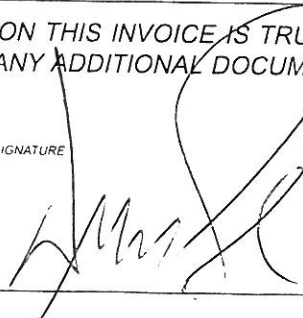
I HEREBY DECLARE THAT THE INFORMATION ON THIS INVOICE IS TRUE AND CORRECT. I HEREBY AUTHORIZE UPS SUPPLY CHAIN SOLUTIONS TO EXECUTE ANY ADDITIONAL DOCUMENTS AS MAY BE NECESSARY FOR THE EXPORT OF THE GOODS DESCRIBED HEREIN.

TYPE NAME AND TITLE OF SHIPPER

SIGNATURE

DATE

Bin Russell



Apr 17/2014



**EXPORT DECLARATION
DÉCLARATION D'EXPORTATION**

PROTECTED PROTÉGÉ **B** when completed une fois rempli

Original Amended - Modifié Void - Nul Copy - Copie _____ of - de _____

▶ See completion instructions - PLEASE PRINT - Voir la façon de remplir le formulaire - EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Page 1 of - de 1

1. Business no. / N° d'entreprise 8 7 7 1 5 3 2 2 1 R M 0 0 0 1	2. Export permit/licence no. (if applicable) - N° du permis/de la licence d'exportation (s'il y a lieu)
---	---

3. Exporter information (includes non-resident) - Renseignements sur l'exportateur (y compris les non-résidents)			
Name - Nom CINRG SYSTEMS INC			
No. and street - N° et rue C8-1175 APPLEBY LINE	City - Ville BURLINGTON	Province/state, country - Province/État, pays ONTARIO, CANADA	Postal/Zip code - Code postal/ZIP L7L 5H9

4. Ultimate consignee information - Renseignements sur le destinataire final		
Name - Nom WEARCHECK USA		
No. and street - N° et rue 637 NW JIM MORAN BLVD		
City - Ville DEERFIELD BEACH	Province/state, country - Province/État, pays FL	Postal/Zip code - Code postal/ZIP 33442

5. Country of final destination - Pays de destination finale USA	9(a). Customs proof of report no. - N° de la preuve de déclaration des douanes
6. Name of exporting carrier, freight forwarder or consolidator - Nom du transporteur, du transitaire ou du groupeur de marchandises à exporter UPS	
7. Transportation document no. - N° du document de transport	

8. Mode of transport from place of exit - Mode de transport à partir du bureau de sortie	9(b). Goods inspected by customs - Marchandises inspectées par les douanes <input type="checkbox"/> Yes Oui
<input checked="" type="checkbox"/> Highway Routier <input type="checkbox"/> Rail Ferroviaire <input type="checkbox"/> Marine Maritime <input type="checkbox"/> Air Aérien <input type="checkbox"/> Other (specify) Autre (précisez) _____	

10. Vessel name (if applicable) - Nom du bateau (s'il y a lieu)	11. Date of export (yyyy/mm/dd) - Date d'exportation (aaaa/mm/jj)
---	---

12. Number of packages - Nbre de colis 1	Type of packages - Genre de colis CRATE	13. Place of exit - Lieu de sortie
Container no. - N° de conteneur		14. Exporter reference no. (if applicable) - N° de référence de l'exportateur (s'il y a lieu)
15. Conveyance identification no. (if applicable) - N° d'identification du moyen de transport (s'il y a lieu)		

16. Origin - Origine	17. Item description - Description d'article	18. HS Commodity Code Code de marchandise du SH	19. Qty. and unit of measure Qté et unité de mesure	20. Value F.O.B. place of exit Valeur f.à.b. bureau de sortie
Country Pays	Province			
CANADA		[CS-APC-2] AUTOMATED PARTICLE COUNTER	902680	1 EACH \$99,000
CANADA		[APCSC100] 1OZ TEST CUPS(TUBE OF 100)	392390	500 EACH \$325

21. Currency used for declared value - Devise de la valeur déclarée US DOLLARS	22. Gross weight - Poids brut 610	23. Total value F.O.B. place of exit - Valeur totale f.à.b. bureau de sortie \$99,325
--	---	---

24. Freight charges to place of exit, estimated if unknown (included in field 20) Frais de transport jusqu'au bureau de sortie, estimatifs si inconnus (compris dans le champ 20)	25. If goods are not sold, state reason for export (if applicable). If a lease or rental, state period - Si les marchandises ne sont pas vendues, motivez l'exportation (s'il y a lieu). S'il s'agit d'une location ou d'un bail, précisez la période.
---	--

26. Customs service provider information (if applicable) - Renseignements sur le fournisseur de services douaniers (s'il y a lieu)			
Name - Nom			
Area code and tel. no. / Indicateur régional et n° de tél. () -			
No. and street - N° et rue	City - Ville	Province/state, country - Province/État, pays	Postal/Zip code - Code postal/ZIP

27. I hereby certify that the information given above and on the continuation sheet(s), if any, is true and complete. Je certifie que les renseignements inscrits ci-dessus et sur les feuilles supplémentaires, s'il en est, sont exacts et complets.			
Name of person responsible for completion - Nom de la personne responsable de remplir le formulaire ALISTAIR GEACH		Company name - Nom de l'entreprise	
No. and street - N° et rue C8-1175 APPLEBY LINE	City - Ville BURLINGTON	Province/state - Province/État ON	Postal/Zip code - Code postal/ZIP L7L 5H9
Area code and tel. no. / Indicateur régional et n° de tél. (9 0 5) 5 6 9 - 8 6 0 0		Signature 	28. Status - Statut <input checked="" type="checkbox"/> Exporter Exportateur <input type="checkbox"/> Other Autre
			Date 04/21/2014