

### Appendix I

#### Declaration of Conformity for Terminal Equipment In accordance with ISO/IEC Guide 22

No. (1)...0403001.....

**Declaring Party:** (2).....DIGITAL SECURITY CONTROLS LTD.....  
.....  
.....

**Address:** .....3301 LANGSTAFF ROAD.....  
.....CONCORD, ON L4K 4L2, CANADA.....  
.....

**Terminal Equipment:** (3).....AUDIO VERIFICATION MODULE FOR ALARM SYSTEMS.....  
.....MODELPC5900 (UA425 Rev. A).....  
.....

**The product described above is in conformity with:**

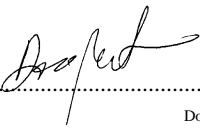
| Document No.    | Title | Edition/Date of issue |
|-----------------|-------|-----------------------|
| (4)...CS03..... | ..... | ..ISSUE 8.....        |
| .....           | ..... | .....                 |
| .....           | ..... | .....                 |

**Additional Information**

(5).....  
.....

.....CONCORD, March 15, 2004.....  
**(Place and date of issue)**

.....DAN NITA, APPROVALS SUPERVISOR.....  
**(Name, function)**

.....  
**(Signature)**  DoC Jan 2002

### Appendix II



Government of Canada  
Industry Canada



Gouvernement du Canada  
Industrie Canada

DoC/DDC No.....0403001.....

### Registration Request - Terminal Equipment List

### Demande d'enregistrement - Nomenclature du matériel terminal

**DECLARING PARTY / PARTIE DÉCLARANTE**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Name / Nom<br><b>DIGITAL SECURITY SYSTEMS LTD.</b>                               |  | Company Number (if previous assigned)/Numéro de compagnie (si attribué)<br><b>160A</b> |  |
| Street address / Numéro et rue<br><b>3301 LANGSTAFF RD.</b>                      |  | City / Ville<br><b>CONCORD</b>   | Province or State / Province ou État<br><b>ON</b>      |
| Attention (Name and Title/Nom et titre)<br><b>DAN NITA, APPROVALS SUPERVISOR</b> |  | Facsimile No. / N° de télécopieur<br><b>905-760-3020</b>                               | Telephone No. / N° de téléphone<br><b>905-760-3000</b> |
| E-mail / Courrier électronique<br><b>nitad@dscltd.com</b>                        |  |  |  |

**MANUFACTURER (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / FABRICANT (SI AUTRE QUE LA PARTIE DÉCLARANTE)**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Name / Nom<br><b>DIGITAL SECURITY CONTROLS LTD.</b>          |  |  |   |
| Street address / Numéro et rue<br><b>95 BRIDGELAND AVE.</b>  |  | City / Ville<br><b>TORONTO</b>                           | Province or State / Province ou État<br><b>ON, CANADA</b> |
| Attention (Name and Title / Nom et titre)<br><b>DAN NITA</b> |  | Facsimile No. / N° de télécopieur<br><b>905-760-3020</b> | Telephone No. / N° de téléphone<br><b>905-760-3000</b>    |
| E-mail / Courrier électronique<br><b>nitad@dscltd.com</b>    |  |  |   |

**REPRESENTATIVE ( As per DC-01, Section 7.2) / REPRÉSENTANT (selon DC-01, par. 7.2)**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Name / Nom<br><b>DIGITAL SECURITY SYSTEMS LTD.</b>                               |  | Street address / Numéro et rue<br><b>3301 LANGSTAFF RD.</b> |  |
| City / Ville<br><b>CONCORD</b>   |  | Province or State / Province ou État<br><b>ON</b>           | Postal code / Code postal<br><b>L4K 4L2</b>            |
| Attention (Name and Title/Nom et titre)<br><b>DAN NITA, APPROVALS SUPERVISOR</b> |  | Facsimile No. / N° de télécopieur<br><b>905-760-3020</b>    | Telephone No. / N° de téléphone<br><b>905-760-3000</b> |
| E-mail / Courrier électronique   |  |   |  |

**TERMINAL EQUIPMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE MATÉRIEL TERMINAL**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Network Interface Code / Code d'interface de réseau : *<br><b>LS</b>  | Equipment Type / Genre d'équipement :<br><input checked="" type="checkbox"/> Single line / une ligne<br><input type="checkbox"/> Multi-line / lignes multiples | Description of Equipment / Description de l'équipement :<br>(If this is a component device, provide the host equipment with which it was tested/s'il s'agit d'un dispositif constitutif, indiquer le matériel hôte utilisé pour l'essai)<br><b>Security Device</b> |
| Equipment Category Number(s) / Numéro de catégorie d'équipement : *<br><b>16</b>                              |  |  |
| Trade Name(s) and Model Number(s) / Marque(s) et modèle(s)<br><b>PC5900</b>                                   | Ringer Equivalence Number / Indices d'équivalence de la sonnerie :<br><b>0.1</b>   | Registration Number/Numéro d'enregistrement IC: Declaring party company number - Unique product number/IC : numéro de compagnie de la partie déclarante - numéro de produit unique):<br><b>IC:160A-PC5900</b>  |
| Applicable Specification or Standard(s) / Norme(s) ou spécification(s) applicable(s) :<br><b>CS03 ISSUE 8</b> |  |  |

\* See: [http://spectrum.gc.ca/~cert/tables/tcats\\_e.html](http://spectrum.gc.ca/~cert/tables/tcats_e.html) and [http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/intface\\_e.html](http://spectrum.ic.gc.ca/~cert/tables/intface_e.html)


TESTING LABORATORY / LABORATOIRE D'ESSAIS

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Name / Nom<br><b>NEMKO CANADA</b> | Testing Laboratory Code |
|-----------------------------------|-------------------------|

PAYMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT

|  |  |
|--|--|
| Payment by/ Paiement par :<br><br><input checked="" type="radio"/> Cheque<br>Cheque Number / Numéro du chèque :<br><br><input checked="" type="radio"/> Visa<br><br><input checked="" type="radio"/> MasterCard<br><br><input checked="" type="radio"/> American Express | Credit Card Information / Renseignements sur la carte de crédit<br>Credit Card Holder / Titulaire de la carte :<br><br>Credit Card Number / Numéro de la carte :<br><br>Credit Card Expiry Date / Date d'expiration :<br><br>Amount Paid to IC / Montant payé à IC : (CAN\$) |
| I hereby agree to pay the above total amount in accordance with the terms of the Card Issuer's agreement./<br>J'accepte de payer le montant mentionné conformément aux termes et conditions de l'émetteur de la carte de crédit.   |  |
| Signature  | Date   |

ACKNOWLEDGEMENT / RECONNAISSANCE

|   |  |
|---|--|
| The Declaring Party acknowledges:<br><br>(a) that maintaining registration is based on continued conformance with DC-01;<br><br>(b) that Industry Canada may post information regarding this terminal equipment, on the TEL Web site. | La partie déclarante reconnaît :<br><br>a) que le maintien de l'enregistrement exige le maintien de la conformité au document DC-01;<br><br>b) qu'Industrie Canada peut afficher des données relatives au matériel terminal sur le site Web de la NMT. |
| <br>Signature of the Declaring Party / Signature de la partie déclarante ou de l'agent   | Date<br>March 15, 2004   |
| Name and title of Declaring Party (Please print or type) / Nom et titre du requérant (dactylographier ou écrire en lettres moulées)   |  |
| Name / Nom<br><b>DAN NITA</b>   | Title / Titre<br><b>APPROVALS SUPERVISOR</b>   |

Jan 2002

Please forward the completed Appendices I and II to the following address: / Envoyer les annexes I et II remplies au :

Certification and Engineering Bureau  
 Industry Canada  
 P.O. Box 11490, Station H,  
 3701 Carling Avenue, Building 94  
 Ottawa, Ontario, Canada K2H 8S2

Telephone no. (613) 990-4389  
 Facsimile no. (613) 990-5009  
 E-mail: [certification.bureau@ic.gc.ca](mailto:certification.bureau@ic.gc.ca)

Bureau d'homologation et de services techniques  
 Industrie Canada  
 C.P. 11490, succursale H  
 3701, avenue Carling, immeuble 94  
 Ottawa (Ontario)Canada K2H 8S2

N° de téléphone : (613) 990-4389  
 N° de télécopieur : (613) 990-5009  
 Courriel : [certification.bureau@ic.gc.ca](mailto:certification.bureau@ic.gc.ca)