

Loi sur la protection sanitaire des animaux (P-42)

* Réponse obligatoire

1. Renseignements sur l'exploitant

Nom de l'exploitant*

Adresse de correspondance* Code postal*

Téléphone* Télécopieur Courriel*

2. Renseignement sur l'installation visée par le permis

Adresse du lieu d'exploitation
(si différente de la section 1) *

Code postal

Cochez l'énoncé qui correspond à votre situation et fournissez le renseignement demandé :

Entité juridique*

Si vous demandez un permis en tant que personne physique qui exploite une entreprise,
inscrivez votre nom : _____

Si vous demandez un permis en tant que personne morale (une société, une coopérative ou une entreprise individuelle) qui exploite une entreprise,
inscrivez le nom de votre compagnie : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)*

3. Nature du permis demandé

Type de permis	Coûts
1- Permis de prélèvement de sperme	4382,00\$

4. Déclaration*

Je déclare que les renseignements fournis sont vrais. En foi de quoi j'ai signé le présent formulaire.

Nom : _____ Signature: _____

Date : ____/____/____
Année / Mois / Jour

RETOURNER LE FORMULAIRE AVEC VOTRE PAIEMENT FAIT À L'ORDRE DU MINISTRE DES FINANCES À L'ADRESSE SUIVANTE :

Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
ÉQUIPE DE GESTION DE LA CLIENTÈLE ET DES DEMANDES D'INFORMATION
200, chemin Sainte-Foy, 10e étage
Québec (Québec) G1R 4X6
Téléphones : 1 800 463-6210 ou 418 380-2130

Télécopieur : 418 380-2169