

Les renseignements personnels que vous transmettez à la Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec sont obligatoires et nécessaires à l'application de la *Loi sur la mise en marché des produits agricoles, alimentaires et de la pêche* (RLRQ, chapitre M-35.1) (la Loi). Ces renseignements sont conservés dans un dossier confidentiel et seuls les employés affectés à l'application de la Loi auront accès à ces renseignements, dans la mesure où ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

Comme pour tous vos renseignements personnels, pour pourrez faire une demande d'accès aux renseignements reliés à vos intérêts commerciaux, une demande de rectification ou toute demande d'information en l'adressant par écrit à la Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec, 201, boulevard Crémazie Est, 5^e étage, Montréal (Québec) H2M 1L3, ou par télécopieur au numéro 514 873-3984 ou encore à l'adresse courriel accesinfo@rmaa.q.gouv.qc.ca. La Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec répondra à votre demande d'accès, de

rectification ou d'information dans les 20 jours suivant sa réception.

Le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.

Espace réservé à l'usage de la RMAAQ

NOTE IMPORTANTE

Les administrateurs ont l'obligation de transmettre leur déclaration d'intérêts commerciaux à la Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec (la Régie) dans les dix jours après l'assemblée générale annuelle, et ce, à chaque année (en référence à l'article 89.1 de la *Loi sur la mise en marché des produits agricoles, alimentaires et de la pêche* (la Loi)).

Un substitut doit avoir produit une telle déclaration avant de pouvoir remplacer un administrateur.

STATUT (COCHEZ SVP)

Administrateur du conseil d'administration Administrateur substitut

PLAN CONJOINT

1. Nom _____

IDENTIFICATION DE L'ADMINISTRATEUR (OU SUBSTITUT) (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

2. Nom: _____

Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____ Cellulaire _____

Adresse courriel _____

3. Nom légal de votre ou de vos entreprises agricoles/forestières/des pêches

Numéro d'enregistrement de l'entreprise (conformément au Registre des entreprises du Québec) _____

4. Indiquez ici **le nom de toutes les entreprises ou organisations** dans lesquelles vous êtes actif et qui sont impliquées dans la mise en marché du produit visé. Si nécessaire, ajoutez une feuille pour fournir les explications à propos de ces entreprises ou organisations.

Nom _____

Numéro d'enregistrement de l'entreprise _____

Forme juridique

Société par actions Société en nom collectif Coopérative Entreprise individuelle

Autre : _____

Nombre d'actionnaires, de sociétaires ou de membres, etc. _____

Votre rôle _____

Nom _____

Numéro d'enregistrement de l'entreprise _____

Forme juridique

Société par actions Société en nom collectif Coopérative Entreprise individuelle

Autre : _____

Nombre d'actionnaires, de sociétaires ou de membre, etc. _____

Votre rôle _____

Nom _____

Numéro d'enregistrement de l'entreprise _____

Forme juridique

Société par actions Société en nom collectif Coopérative Entreprise individuelle

Autre : _____

Nombre d'actionnaires, de sociétaires ou de membres, etc. _____

Votre rôle _____

Nom _____

Numéro d'enregistrement de l'entreprise _____

Forme juridique

Société par actions Société en nom collectif Coopérative Entreprise individuelle

Autre : _____

Nombre d'actionnaires, de sociétaires ou de membres, etc. _____

Votre rôle _____

INTÉRÊTS COMMERCIAUX

5. Je possède, mon entreprise ou une entreprise dans laquelle je détiens des actions votantes possède, des intérêts financiers (actions, obligations, parts sociales, dettes, créances, endossements, débentures, etc.) dans une entreprise qui transporte, classe, emballe, transforme ou autrement met en marché, au sens de la Loi, le produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur (ou substitut) :

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 1 – Intérêts financiers**

Non

6. J'agis à titre d'administrateur d'une entreprise qui transporte, classifie, emballe, transforme ou autrement met en marché, au sens de la Loi, le produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur :

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 2 – Administrateur**

Non

7. Je reçois un salaire, des honoraires, une commission ou d'autres revenus (exemples : allocations, per diem, jetons de présence, actions, options d'achat ou autres) d'une entreprise qui transporte, classifie, emballe, transforme ou autrement met en marché, au sens de la Loi, le produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur :

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 3 – Salaire, honoraires, commission ou autres revenus**

Non

AUTRE SITUATION

8. J'exerce ou mon entreprise ou une entreprise dans laquelle je détiens des actions votantes, exerce des activités commerciales autres que pour la production du produit visé par le plan conjoint et différentes de celles déclarées en 5, 6 ou 7 et **reliées à la mise en marché**, au sens de la Loi, du produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur :

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 4 – Autres activités commerciales**

Non

INTÉRÊTS D'UNE PERSONNE LIÉE

9. J'ai des liens d'affaires avec une personne qui détient des intérêts commerciaux dans une entreprise impliquée dans la mise en marché, au sens de la Loi, du produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur :

C'est le cas lorsque cette personne est :

- ✓ une personne morale dont vous détenez 10 % ou plus des droits de vote ou dont vous êtes administrateur ou dirigeant;
- ✓ une personne morale contrôlée par vous;
- ✓ votre associé ou une société de personnes dont vous êtes un des associés.

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 5 – Intérêts d'une personne liée : liens d'affaires**

Non

10. J'ai des liens familiaux avec une personne détenant des intérêts commerciaux dans une entreprise impliquée dans la mise en marché, au sens de la Loi, du produit visé par le plan conjoint dont je suis administrateur :

C'est le cas lorsque cette personne est :

- Votre conjoint :
 - Soit une personne avec laquelle :*
 - ✓ Vous êtes lié par un mariage ou une union civile et avec laquelle vous cohabitez;
 - ✓ Vous vivez maritalement, sans être marié ou uni civilement à celle-ci, et avec laquelle vous cohabitez depuis au moins trois ans ou depuis un an si un enfant est né ou à naître de votre union et qui est publiquement représentée comme votre conjoint;
- Votre enfant;
- Une personne morale contrôlée par votre conjoint ou votre enfant.

Oui Si oui, remplissez l'**Annexe 6 – Intérêts d'une personne liée : liens familiaux**

Non

CERTIFICATION

Je certifie que toutes les informations contenues dans cette déclaration sont exactes et complètes.

Je m'engage à informer la Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec par écrit, aussitôt qu'un changement survient en cours d'année à ce sujet.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____ le _____

Signature de l'administrateur (ou substitut)

N. B. : L'administrateur (ou substitut) doit s'assurer que ce formulaire soit transmis à la Régie à l'adresse ci-dessous dans les dix jours suivant l'assemblée générale annuelle.

201, boulevard Crémazie Est, 5^e étage
Montréal (Québec) H2M 1L3
Téléphone : 514 873-4024
Télécopieur : 514 873-3984
Courriel : rmaq@rmaq.gouv.qc.ca

Le substitut doit faire cette déclaration avant de remplacer un administrateur.

ANNEXE 1 – INTÉRÊTS FINANCIERS

Si vous détenez des intérêts financiers dans plus d'une entreprise, vous devez remplir l'**Annexe 1** pour chaque entreprise ou organisation dans lesquelles vous êtes actif.

Identité de l'entreprise _____

Quelles sont les activités de l'entreprise? _____

Cette entreprise possède-t-elle des actions dans d'autres entreprises qui mettent en marché le produit visé?

Expliquez _____

Décrivez les liens d'affaires de cette entreprise avec l'office (s'il y a lieu)

Type de participation	Droit(s) rattaché(s) (Vote, dividende et/ou reliquat)	Nombre	Valeur (\$)
Actions avec droit de vote détenues			
Total d'actions avec droit de vote émises par l'entreprise			
Actions sans droit de vote détenues (possédant le droit aux dividendes et/ou au reliquat) ✓ Spécifiez l'étendue du droit, exemple : <i>dividende cumulatif et préférentiel</i>			
Total des actions du même type de l'entreprise			

Type de participation	Type de participation dans le capital social	Nombre	Valeur (\$)
Parts sociales détenues (incluant les parts privilégiées et de parts privilégiées participantes)			
Total des parts sociales du même type de l'entreprise			

Type d'intérêts financiers	Détails (ex. : début, échéance, etc.)	Nombre	Valeur (\$)
Obligations détenues (<i>incluant les débentures</i>)			
Billets de trésorerie			
Papier commercial			
Cautionnement			
Lettre de garantie			
Créance du soussigné envers l'entreprise			
Créance de l'entreprise envers le soussigné			
Autre(s) intérêt(s) financier(s) direct(s) ou indirect(s)			

ANNEXE 2 – ADMINISTRATEUR/SUBSTITUT

Veillez remplir l'Annexe 2 autant de fois que le nombre d'entreprises ou organisations dans lesquelles vous êtes actif.

Identité de l'entreprise ou de l'organisation _____

Quelles sont les activités de l'entreprise ou de l'organisation? _____

Cette entreprise possède-t-elle des actions dans d'autres entreprises qui mettent en marché le produit visé?

Expliquez _____

Décrivez les liens d'affaires de cette entreprise avec l'office (s'il y a lieu)

Votre titre _____

Nature de vos responsabilités _____

ANNEXE 3 – SALAIRE, HONORAIRES, COMMISSION OU AUTRES REVENUS

Identité de l'entreprise ou de l'organisation _____

Quelles sont les activités de l'entreprise ou de l'organisation? _____

Nature de vos responsabilités _____

Emploi à temps plein

Emploi à temps partiel

Salaire annuel _____

Honoraires _____

Per diem ou montant forfaitaire _____

Autres avantages pécuniaires _____

Description _____

Quel pourcentage de votre revenu total annuel ces revenus représentent-ils? _____

ANNEXE 4 – AUTRES ACTIVITÉS COMMERCIALES

Nature de l'activité exercée (cochez SVP)

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Classification | <input type="checkbox"/> Transport | <input type="checkbox"/> Vente |
| <input type="checkbox"/> Emballage | <input type="checkbox"/> Consignation | <input type="checkbox"/> Transformation |
| <input type="checkbox"/> Distribution | <input type="checkbox"/> Entreposage | <input type="checkbox"/> Prospection de marché |

Autres _____

Commentaires (s'il y a lieu) _____

ANNEXE 5 – INTÉRÊTS D'UNE PERSONNE LIÉE : LIENS D'AFFAIRES

Décrivez les liens d'affaires avec cette personne et indiquez les intérêts commerciaux que cette personne détient dans une entreprise impliquée dans la mise en marché du produit visé

ANNEXE 6 – INTÉRÊTS D'UNE PERSONNE LIÉE : LIENS FAMILIAUX

Décrivez la nature de vos liens avec cette personne et indiquez les intérêts commerciaux que cette personne détient dans une entreprise impliquée dans la mise en marché du produit visé

