

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<sup>e</sup> 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](mailto: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<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H2M 1L3  
Téléphone : 514 873-4024  
Télécopieur : 514 873-3984  
Courriel : [rmaq@rmaq.gouv.qc.ca](mailto: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			

<b>Type d'intérêts financiers</b>	<b>Détails</b> <i>(ex. : début, échéance, etc.)</i>	<b>Nombre</b>	<b>Valeur (\$)</b>
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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_