

Sous-ministériat à la santé animale et à l'inspection des aliments

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

ANNEXE 1.3.A

Règlement sur l'insémination artificielle des bovins
Règlement sur les prémélanges médicamenteux et les aliments médicamenteux destinés aux animaux

1. IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT OU L'EXPLOITANTE

(Nom légal - N° civique – rue, app. – Ville, village, municipalité – province – code postal - adresse de courrier électronique)

Téléphone :	Télécopieur :
-------------	---------------

2. **VOUS EXPLOITEZ À TITRE DE :** Individu faisant affaires seul (sous votre nom) Société (Remplir le numéro 3) Corporation ou Coopérative

3. NOM DES ASSOCIÉS ET ASSOCIÉES

4. NOM SOUS LEQUEL EST EFFECTUÉE L'EXPLOITATION :

ADRESSE DE L'EXPLOITATION (Si différente de 1) _____

5. NUMÉRO D'IMMATRICULATION AU REGISTRE DES ENTREPRISES, S'IL Y A LIEU : _____

6. NATURE DU PERMIS DEMANDÉ

Ne cocher qu'un seul permis

A. <u>Insémination artificielle des bovins</u>	B. <u>Médicaments vétérinaires</u>
<input type="checkbox"/> permis de prélèvement de sperme 3 944,00 \$	<input type="checkbox"/> permis de vente ou de fourniture d'un prémélange médicamenteux ou d'un aliment médicamenteux 80,00 \$ <input type="checkbox"/> permis de préparation d'un aliment médicamenteux 32,25 \$ <input type="checkbox"/> permis de préparation d'un aliment médicamenteux ou d'un prémélange médicamenteux 40,00 \$ <input type="checkbox"/> permis de vente, de fourniture ou de préparation d'un prémélange médicamenteux ou d'un aliment médicamenteux 119,00 \$

7. DOCUMENTS À ANNEXER :

Description des lieux et des équipements
Rapport de vérification de l'équipement, s'il y a lieu

8. DÉCLARATION

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

Nom : _____ Signature : _____

|_|_|
Année

|_|_|
Mois

|_|_|
Jour

9. 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
SERVICE DES PERMIS
200, chemin Sainte-Foy, 11^e étage
Québec (Québec) G1R 4X6
Téléphones : 1 800 463-6210 ou 418 380-2130

Télécopieur : 418 380-2169

ESPACE RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

- Acceptée Acceptée sous condition Refusée

Vérifié par : _____

|_|_|
Année

|_|_|
Mois

|_|_|
Jour