Une image contenant texte

Description générée automatiquement**Demande de permis**

**Règlement sur l’insémination artificielle des bovins**

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\*** |  |

1. **Renseignement sur l’installation visée par le permis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresse du lieu d’exploitation (si différente de la section 1) \*** | |  | | |
|  |  | | **Code postal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entité juridique\*** | Cochez l’énoncé qui correspond à votre situation et fournissez le renseignement demandé :  🗆 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)\*** |  |

1. **Nature du permis demandé**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de permis** | **Coûts** |
| 1- Permis de prélèvement de sperme | 4184,00$ |

1. **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, 11e étage

Québec (Québec) G1R 4X6

Téléphones : 1 800 463-6210 ou 418 380-2130 Télécopieur : 418 380-2169