



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	4 297,00 \$

## 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, 10<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1R 4X6  
Téléphones : 1 800 463-6210 ou 418 380-2130  
Télécopieur : 418 380-2169