

## DEMANDE DE PERMIS D'ESSAYEUR

pour la collecte de lait (et de crème) à la ferme et l'échantillonnage à l'usine laitière

### SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR L'ESSAYEUR

Prénom et nom :

Adresse de correspondance :

Numéro :

Rue :

App. :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Numéro de certificat d'essayeur (4 chiffres):

### SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR SELON LE CAS :

A - Nom du transporteur (pour la collecte de lait à la ferme):

Adresse du transporteur :

Numéro :

Rue :

Bureau :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

(Numéro de transporteur de lait du MAPAQ (3 chiffres)):

B – Nom de l'exploitant de l'usine laitière (pour l'échantillonnage du lait à l'usine laitière):

Adresse de l'usine laitière :

Numéro :

Rue :

Bureau :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

(Numéro d'usine laitière (4 chiffres)):

### SECTION 3 – SIGNATURE

Je certifie que les renseignements demandés sont vrais.

Prénom et nom :

Signature :

Date :

Faire parvenir le formulaire accompagné d'un mandat-poste ou d'un chèque de **44\$** libellé à l'ordre du ministre des Finances à l'adresse suivante :

PERMIS ALIMENTAIRES

**Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation**

200, chemin Sainte-Foy, 11e étage

Québec (Québec) G1R 4X6

Pour information: [permisventeengros@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:permisventeengros@mapaq.gouv.qc.ca)

Téléphone : 1 800 463-6210