

ANNEXE VIII

Je, soussigné(e) _____
(Écrire en lettres moulées)

NIM : _____ (À l'usage du Ministère)

médecin vétérinaire engagé(e) et soumis(e) à l'application de *l'Entente relative au Programme d'amélioration de la santé animale au Québec* autorise par la présente, conformément au *Code de déontologie des médecins vétérinaires*, le Ministre à émettre tout chèque en paiement des sommes qui me sont dues pour des services admissibles en vertu de l'entente ou de toute entente subséquente dont les objets sont similaires à ceux de l'entente, à l'ordre de :

Nom du tiers autorisé : _____

NIM : _____ (À l'usage du Ministère)

Adresse : _____

Je conviens que tout tel paiement sera considéré à toute fin que de droit comme m'ayant été fait personnellement.

L'encaissement ou l'endossement du chèque par la personne que j'ai autorisée, constitue à toute fin que de droit une quittance pour le coût des services que ce chèque entend acquitter.

Aucune poursuite ne peut être intentée contre le Ministre par le ou la soussigné(e) lorsqu'un paiement a été effectué par le Ministre conformément au présent mandat.

Ce document prend effet à partir des relevés d'honoraires datés du _____
Jour Mois Année

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____

ce _____ de _____ 20__

(Mandant)

Adresser ce document à la : Direction de la coordination administrative et des services à la clientèle
Direction générale de la santé animale et de l'inspection des aliments
Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
200, chemin Sainte-Foy, 11^e étage
Québec (Québec) G1R 4X6
Tél. : 418 380-2100, poste 2069
Télécopieur : 418 380-2169