

Annexe I



DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION
POMMES DE TERRE DE SEMENCE DU QUÉBEC

(a. 2)

Veillez compléter une demande par unité de production

Nom de l'entreprise :

Numéro de producteur ACIA : _____

Nom de la personne responsable : _____

Nom d'une autre personne responsable: _____

Nom du ou des
propriétaires : _____

Nom devant apparaître sur le certificat : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Cellulaire : _____ Courriel _____

Site Internet : _____

Veillez cocher la catégorie d'unité de l'entreprise :

Unité principale <input type="checkbox"/>	Unité distincte supplémentaire <input type="checkbox"/>	Unité administrative supplémentaire <input type="checkbox"/>
(Coût annuel : 350 \$ facturés en août de chaque année ou selon la date d'inscription au PCQ)	(Coût annuel : 100 \$ facturés en août de chaque année ou selon la date d'inscription au PCQ)	(Coût annuel : aucun)

Détenez-vous d'autres types de certification?

Oui

Non

Si oui, préciser : _____

- Je confirme avoir pris connaissance du Règlement sur la production et la mise en marché des pommes de terre de semence (c. M-35.1, r. 270) et je m'engage à m'y conformer.
- J'accepte les vérifications et je m'engage à y collaborer.
- J'autorise l'Agence canadienne d'inspection des aliments à remettre au vérificateur toute la documentation concernant la certification de mes lots produits.
- Je m'engage à transmettre au comité de certification, sur demande, les résultats de mes tests post-récolte pour la détection du PVY et du PLRV.

Date : _____ Signature : _____

Merci de joindre un plan routier indiquant l'emplacement de l'entreprise.

Merci de retourner à l'attention du Directeur général :

PPTQ : 555, boul. Roland-Therrien, bureau 375, Longueuil, Québec J4H 4E7

Télécopieur : 450 679-5595 Courriel : pptq@upa.qc.ca