

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 :

<b>Unité principale</b> <input type="checkbox"/>	<b>Unité distincte supplémentaire</b> <input type="checkbox"/>	<b>Unité administrative supplémentaire</b> <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'ACIA 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](mailto:pptq@upa.qc.ca)