

PROCÈS-VERBAL

DE SAISIE D'ÉLIMINATION DE CONFISCATION

en vertu de: Loi sur la protection sanitaire des animaux (chapitre P-42, a. 55.15)
 Loi sur la transformation des produits marins (chapitre T-11.01, a. 45, par. 5)
 Autre loi

Nom et adresse du responsable	Numéro de dossier
-------------------------------	-------------------

A- MOTIFS DES GESTES POSÉS

Vu le rapport d'infraction n° _____ rédigé le _____
 le procès-verbal de saisie portant le même numéro et daté du même jour;
 Le rapport d'analyse n° _____ daté du _____
 vu l'ordonnance d'élimination ou de confiscation du juge ou du tribunal daté du _____
 l'avis d'élimination indiqué au procès-verbal n° _____ daté du _____

Concernant _____
(Nom et adresse de la personne visée)

B- NATURE DES GESTES POSÉS

J'ai saisi chez J'ai donné le présent avis d'éliminer à J'ai confisqué chez

(Nom et adresse de celui qui doit éliminer ou chez qui la saisie ou la confiscation est faite)

le | A | M | J | , à _____ h _____, les produits , animaux , objets , équipements ou véhicules suivants:

en raison du rapport d'infraction , du procès-verbal de saisie , du rapport d'analyse , de l'ordonnance , de l'avis d'élimination ou de tout autre motif indiqué(s) en A.

C- ÉLIMINATION SOUS SURVEILLANCE OU CONFISCATION EN CAS DE REFUS

Les choses suivantes ont été éliminées sous ma surveillance: _____

 J'ai confisqué les choses suivantes, vu le refus du détenteur , du propriétaire ou du gardien de les éliminer:

D- BULLETINS DE SAISIE OU DE CONFISCATION

J'ai apposé, sur ces produits , animaux ou ces lots , les bulletins de saisie ou de confiscation , portant les numéros _____
J'ai confié la garde de la chose saisie à _____
(nom et adresse du propriétaire, du détenteur ou du gardien)
qui ne peut en disposer ou permettre son enlèvement sans l'assentiment d'une personne autorisée.

E- AUTRES OBSERVATIONS

Fait en 3 exemplaires à _____ Remis à _____
(endroit) Annexe(s)

SIGNATURES	
J'ai personnellement constaté les faits et posé les gestes mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	J'ai personnellement constaté les faits et les gestes mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Personne autorisée	Personne autorisée
Nom et prénom (en lettres moulées)	Nom et prénom (en lettres moulées)
Matricule ou qualité A M J	Matricule ou qualité A M J
Signature	Signature