

## **À LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE DÉCLARATION CI-JOINT**

Longueuil, le 20 mars 2017

À tous les titulaires de quota d'œufs (personne morale, société ou fiducie)

Objet : Formulaire de déclaration des titulaires de quota d'œufs (personne morale, société ou fiducie)

Lors de l'Assemblée générale spéciale de novembre dernier, les producteurs ont été informés que dorénavant un « *Formulaire de déclaration de titulaire de quota d'œufs* » devait être complété annuellement. Le but de ce nouveau formulaire est de s'assurer que chacun respecte bien le Règlement sur les quotas des producteurs d'œufs de consommation du Québec en vigueur. Afin d'alléger la procédure, il a été convenu que la Fédération complèterait au préalable le formulaire avec les données disponibles et que les titulaires n'auraient qu'à corriger et/ou mettre à jour le document chaque année.

La Fédération a utilisé les informations contenues dans ses dossiers ainsi que les données disponibles au *Registre des droits personnels et réels mobiliers* et au *Registraire des entreprises du Québec* pour compléter, au meilleur de sa connaissance, les formulaires des producteurs. Les informations recueillies peuvent néanmoins être incomplètes ou inexactes, c'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir corriger et/ou mettre à jour les informations inscrites au présent formulaire et nous retourner le tout signé **au plus tard le 20 mai 2017**.

Le formulaire de déclaration de titulaire de quota d'œufs « entreprise » se résume à 3 sections :

- *Formulaire de déclaration du titulaire de quota d'œufs,*
- *Attestations des détenteurs de participations<sup>(1)</sup>,*
- *Certification du capital-actions, parts sociales ou parts de la fiducie.*

Les informations à fournir à la première section, *Formulaire de déclaration du titulaire de quota d'œufs*, sont détaillées au tableau ci-après. Dans les cas où des personnes morales, sociétés ou fiducies sont identifiées comme ayant des participations dans le titulaire de quota d'œufs, vous devrez identifier les personnes physiques, personnes morales, sociétés ou fiducies ayant des participations dans celles-ci en complétant le tableau prévu à cet effet, et ce jusqu'à l'identification des personnes physiques.

### **Section 1 : Informations à fournir dans la déclaration de titulaire de quota d'œufs « entreprise »**

|            |  |
|------------|--|
| Question 1 | Coordonnées et liste des administrateurs   |
| Question 2 | Unités de quota détenues ( <i>régulières et réservées</i> )                                    |
| Question 3 | Liste des bénéficiaires ayant des droits sur le quota  |
| Question 4 | Liste des détenteurs de participation  |
| Question 5 | Implication dans d'autres entreprises détenant du quota d'œufs émis par la FPOQ, s'il y a lieu |
| Question 6 | Attestation des personnes morales, sociétés, fiducies ( <i>nom, signature date</i> )           |

(1) Soit tous les actionnaires, sociétaires, fiduciaires ou bénéficiaires identifiés dans le formulaire de déclaration du titulaire de quota d'œufs.

La seconde section consiste quant à elle, à attester de l'exactitude des informations. Chacune des personnes physiques, personnes morales, sociétés ou fiducies identifiées dans la déclaration du titulaire de quota d'œufs doit compléter une Attestation, le modèle d'attestation à utiliser dépendra de leur statut. Étant donné qu'un seul exemplaire par type d'Attestation vous est fourni avec cet envoi, des photocopies devront être faites au besoin en fonction du nombre d'individus ou d'entreprises ayant une participation dans le titulaire de quota d'œufs déclaré.

### Section 2 : Attestations

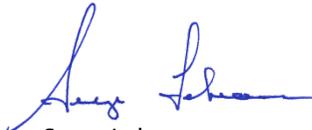
| Individu                         | Personne morale, société ou fiducie (Entreprise) |
|----------------------------------|--|
| Attestation <i>Individu (2a)</i> | Attestation <i>Entreprise (2b)</i>               |

Finalement la dernière section concernant la *Certification du capital-actions, des parts sociales ou des parts dans la fiducie*, doit **obligatoirement** être complétée et signée par un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés. Cette section détaille la liste de tous les détenteurs d'actions, de parts sociales ou parts d'une fiducie de l'entreprise ainsi que le pourcentage total détenu pour chacune des catégories. Chaque titulaire de quota d'œufs et chaque détenteur de participation (personne morale, société ou fiducie) identifié à la déclaration d'un titulaire de quota d'œufs, doit faire compléter une Certification de Capital-Actions par une personne autorisée.

Veuillez noter que des formulaires explicatifs sont également disponibles sur le site de la Fédération à l'adresse suivante : [www.oeuf.ca](http://www.oeuf.ca) Si vous avez des questions en lien avec ce formulaire, n'hésitez pas à communiquer avec Madame Nathalie Gaulin au numéro 1-800-665-6383 (poste 8705).

Veuillez recevoir Monsieur, Madame, nos sincères salutations et merci de votre précieuse collaboration.

Le secrétaire,



Serge Lebeau, agr.

SL/pe

Les renseignements dans ce document ne constituent pas une opinion juridique et ne doivent pas être interprétés comme tels.

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU PRODUCTEUR DÉCLARATION DU PRODUCTEUR (entreprise)

Ce formulaire doit être complété pour une personne morale, société ou fiduciaire qui est titulaire d'un quota. Le signataire doit être dûment autorisé à compléter et signer le formulaire pour le producteur.

Correction requise : Oui  Non

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.  
Numéro de quota : QC001  
Adresse : 222 ROUTE CASSÉE  
ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1  
Téléphone : (450) 555-2222  
Télécopieur : (450) 555-1111 N/A   
Personne contact : PIERRETTE LACOQUE  
Courriel : POUPOULE@COCO-INC.COM N/A   
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : 1234567890

Vous devez compléter toute section que vous constatez être incomplète et corriger les renseignements inexacts, le cas échéant.

Si vous complétez des sections incomplètes et/ou corrigez des renseignements inexacts, vous devez cocher la case « Oui ». Autrement, cochez la case « Non » et signez le formulaire.

Nom(s) et adresse(s) de tous les administrateurs :

PIERRETTE LACOQUE  
JEAN LAFERME  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Quota détenu :

Nombre d'unités de quota détenues : 5000  
Quota réservé : 1000

Cette section indique le nombre d'unités de quota dont le producteur indiqué à la section 1 est titulaire ainsi que le nombre d'unités de quota sur lesquelles il détient un droit d'utilisation conformément au programme d'allocations supplémentaires (« quota réservé »).

### 3. Droits sur le quota :

Vous devez indiquer le nom toute personne, société ou fiduciaire détenant un droit sur le quota identifié à la section 1, quelle qu'en soit la nature, y compris les bénéficiaires d'hypothèques mobilières (art. 52.1 du *Règlement sur les quotas des producteurs d'œufs de consommation du Québec*).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Identification des personnes, sociétés ou fiducies ayant un déclarant :**

Pour chaque encadré du formulaire, un avocat, comptable ou notaire doit compléter le document de certification du capital-actions ou des parts sociales de l'entreprise visée par l'encadré.

Les noms de toutes les personnes, sociétés ou fiducies détenant une participation dans le producteur identifié à la section 1 doivent être inscrits dans l'Encadré A. S'il y a lieu, les liens familiaux des personnes physiques détenant une participation dans le producteur doivent être indiqués. Si vous manquez d'espace, ajoutez les autres noms sur une annexe identifiée « Encadré A ».

Toute personne morale, société ou fiducie identifiée dans un encadré du formulaire doit compléter un formulaire d'Attestation (entreprise).

| <p align="center"><b>ENCADRÉ A</b></p> <p align="center"><b>Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies</b><br/>(Ayant une participation dans le titulaire déclarant)</p> <p>Nom du producteur déclarant: <u>COCO INC.</u></p> | <p align="center"><b>Liens familiaux entre les personnes</b><br/>ayant une participation dans l'entreprise</p> |
|--|--|
| 1. GESTION PIERRETTE INC.  | N/A  |
| 2. GESTION JEAN INC.   | N/A  |
| 3. PIERRE LAFERME  | FRÈRE DE JEAN LAFERME  |

Toute personne physique identifiée dans un encadré du formulaire doit compléter un formulaire d'Attestation (individu).

Les noms de toutes les personnes, sociétés ou fiducies détenant une participation dans une entreprise identifiée dans l'Encadré A doivent être inscrits dans l'Encadré B. Si vous manquez d'espace, ajoutez les autres noms sur une annexe identifiée « Encadré B ». Si l'information vous est inconnue et que vous êtes incapable de l'obtenir, veuillez indiquer « information inconnue ».

| <p align="center"><b>ENCADRÉ B</b></p> <p align="center"><b>Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies</b><br/>(Ayant une participation dans l'entreprise identifiée dans l'encadré A)</p> <p>Nom : <u>GESTION PIERRETTE INC.</u></p> | <p align="center"><b>Liens familiaux entre les personnes</b><br/>ayant une participation dans l'entreprise</p> |
|--|--|
| 1. PIERRETTE LACOQUE   |  |
| 2. PIERROT INC.  | N/A  |
| 3. JEAN LAFERME  | ÉPOUX DE PIERRETTE LACOQUE   |

Un Encadré B supplémentaire doit aussi être complété pour identifier toutes les personnes, sociétés ou fiducie qui détiennent une participation dans cette entreprise.

|   |   |
|---|---|
| <b>ENCADRÉ B (supplémentaire)</b><br><b>Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies</b><br>(Ayant une participation dans l'entreprise identifiée dans l'encadré A)<br>Nom : <u>PIERROT INC.</u> | <b>Liens familiaux entre les personnes</b><br>ayant une participation dans l'entreprise |
| 1. PIERROT LACOQUE-LAFERME  | FILS DE PIERRETTE LACOQUE ET JEAN LAFERME   |
|   |   |
|   |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>ENCADRÉ C</b><br><b>Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies</b><br>(Ayant une participation dans l'entreprise identifiée dans l'encadré A)<br>Nom : <u>GESTION JEAN INC.</u> | Un Encadré C supplémentaire doit être complété pour identifier toutes les personnes, sociétés ou fiducies qui détiennent une participation dans cette entreprise. |
| 1. PIERRETTE LACOQUE  | ÉPOUSE DE JEAN LAFERME  |
| 2. GESTION PIERRE LAFERME INC.  | N/A   |
| 3. JEAN LAFERME   | ÉPOUX DE PIERRETTE LACOQUE  |

|   |   |
|---|---|
| <b>ENCADRÉ C.1</b><br><b>Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies</b><br>(Ayant une participation dans l'entreprise identifiée dans l'encadré A)<br>Nom : <u>GESTION PIERRE LAFERME INC.</u> | <b>Liens familiaux entre les personnes</b><br>ayant une participation dans l'entreprise |
| 1. PIERRE LAFERME   | FRÈRE DE JEAN LAFERME   |

S'il y a lieu, indiquez dans cette section **les autres** quotas émis par la Fédération dans lesquels le producteur identifié à la section 1 détient un droit ou une participation en spécifiant le numéro de quota et le nom du producteur qui en est titulaire. Une action du capital-actions ou une part sociale d'une société sont considérées être des participations.

**5. Implication dans d'autre(s) quota(s) d'œufs émis par la Fédération :**

---



---



---



---

La personne dûment autorisée par le producteur pour compléter le formulaire doit remplir cette section et y apposer sa signature avant de retourner le formulaire à la Fédération.

## 6. Attestation

Je PIERRETTE LACOQUE (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1965

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation.

Pierrette Lacoque (Signature)

2017-03-30 (Date)

OU

Si vous avez indiqué « information inconnue » dans l'un des encadrés de la section 4, vous devez compléter cette attestation.

**Lorsque vous n'avez pas été en mesure de compléter la section 4 jusqu'à l'identification de toutes les personnes physiques ayant une participation dans le producteur déclarant, veuillez compléter l'attestation suivante.**

Je \_\_\_\_\_ (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le \_\_\_\_\_

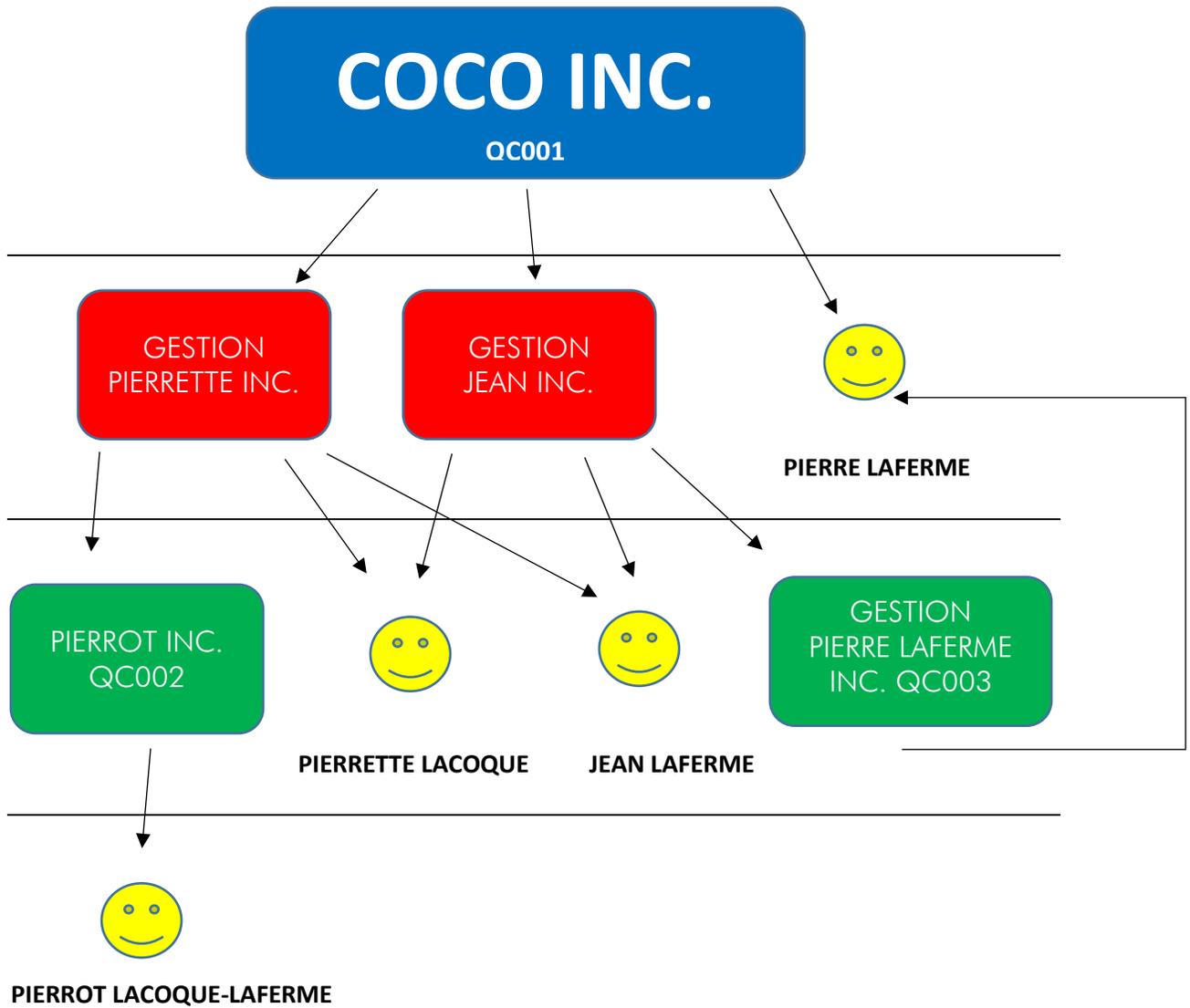
Domicilé(e) au \_\_\_\_\_ (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation. Les renseignements inscrits à la section 4 sont tous ceux dont j'ai connaissance. Je n'ai pas pu compléter cette section 4 jusqu'à l'identification toutes les personnes physiques ayant une participation dans le producteur déclarant puisque je ne connais pas cette information et que suis incapable de l'obtenir.

\_\_\_\_\_ (Signature)

\_\_\_\_\_ (Date)

ORGANIGRAMME DE COCO INC.



L'« Attestation (individu) » doit être complétée par toute personne physique identifiée dans l'un des encadrés du formulaire. Toute attestation complétée doit être jointe au formulaire et retournée à la Fédération.

## ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE DÉCLARATION DE PRODUCTEUR (INDIVIDU)

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

Il s'agit du producteur identifié à la section 1 du formulaire.

### ATTESTATION :

Je PIERRETTE LACOQUE (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1965

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

La personne qui complète l'attestation doit indiquer si elle détient ou non un droit ou une participation dans un autre quota d'œufs émis par la Fédération.

OU

Affirme que je n'ai aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

Affirme que j'ai une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si la personne qui complète l'attestation détient un tel droit ou participation, elle doit indiquer le(s) numéro(s) de quota en

Pierrette Lacoque (Signature)

2017-03-30 (Date)

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(INDIVIDU)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

Chaque personne physique identifiée dans l'un ou l'autre des encadrés du formulaire du producteur doit compléter une « Attestation (individu) ».

**ATTESTATION :**

Je JEAN LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1964

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

- Affirme que je n'ai aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

OU

- Affirme que j'ai une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jean Laferme (Signature)

2017-03-30 (Date)

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(INDIVIDU)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

**ATTESTATION :**

Je PIERRE LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1970

Domicilé(e) au 333 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue,  
appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je n'ai aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

Lorsque la personne physique détient un droit ou une participation, elle doit cocher cette section et indiquer le(s) numéro(s) de quota(s).

Affirme que j'ai une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : QC003

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pierre Laferme (Signature)

2017-03-30 (Date)

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(INDIVIDU)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

**ATTESTATION :**

Je PIERROT LACOQUE-LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1990

Domicilé(e) au 111 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue,  
appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je n'ai aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

OU

Affirme que j'ai une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Lorsque la personne physique détient un droit ou une participation, elle doit cocher cette section et indiquer le(s) numéro(s) de quota(s).

Numéro(s) de quota : QC002

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pierrot Lacoque-Lafirme (Signature)

2017-03-30 (Date)

L'« Attestation (entreprise) » doit être complétée par toutes les personnes morales, sociétés ou fiduciaires identifiées dans l'un des encadrés du formulaire. Toute attestation complétée doit être jointe au formulaire et retournée à la Fédération.

## ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIAIRES IDENTIFIÉES DANS UNE DÉCLARATION DE PRODUCTEUR (ENTREPRISE)

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

Il s'agit du producteur identifié à la section 1 du formulaire.

### ATTESTATION POUR : GESTION PIERRETTE INC.

Je PIERRETTE LACOQUE (nom et prénom e

Le nom de l'entreprise qui complète l'Attestation (entreprise) doit plutôt être indiqué ici.

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1965

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée par GESTION PIERRETTE INC. afin de compléter et signer la présente attestation, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation, et

- Affirme que GESTION PIERRETTE INC. (nom de l'entreprise) n'a aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

OU

- Affirme que \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise) a une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La personne dûment autorisée par l'entreprise pour compléter l'Attestation (entreprise) doit remplir cette attestation et y apposer sa signature.

Pierrette Lacoque (Signature)

2017-03-30 (Date)

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(ENTREPRISE)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

**ATTESTATION POUR : GESTION JEAN INC.**

Je JEAN LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1964

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée par GESTION JEAN INC. afin de compléter et signer la présente attestation, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation, et

- ✓ Affirme que GESTION JEAN INC. (nom de l'entreprise) n'a aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

OU

- Affirme que \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise) a une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jean Laferme (Signature)

2017-03-30 (Date)

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(ENTREPRISE)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

**ATTESTATION POUR : PIERROT INC.**

Je PIERROT LOCOQUE-LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1990

Domicilé(e) au 222 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée par PIERROT INC. afin de compléter et signer la présente attestation, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation, et

Affirme que \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise) n'a aucune participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la présente attestation ;

OU

Affirme que PIERROT INC. (nom de l'entreprise) a une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire, bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s) quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : QC002

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pierrot Locoque-Lafirme (Signature)

2017-03-30 (Date)

Lorsque la personne morale, société ou fiducie détient un droit ou une participation, le signataire de l'attestation doit cocher cette section et indiquer le(s) numéro(s) de quota(s).

**ATTESTATION DES PERSONNES, SOCIÉTÉS OU FIDUCIES IDENTIFIÉES DANS UNE  
DÉCLARATION DE PRODUCTEUR  
(ENTREPRISE)**

Nom du producteur ayant fait la déclaration : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

**ATTESTATION POUR : GESTION PIERRE LAFERME INC.**

Je PIERRE LAFERME (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1970

Domicilé(e) au 333 ROUTE CASSÉE, À ST-JEAN-DE-LA-COQUE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue,  
appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée par GESTION PIERRE LAFERME INC.  
afin de compléter et signer la présente attestation, que j'ai une connaissance  
personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et  
véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du  
Québec de tout changement à cette situation, et

Affirme que \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise) n'a aucune  
participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire,  
bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans un autre  
quota de production d'œufs émis par la Fédération que celui mentionné à la  
présente attestation ;

OU

✓ Affirme que GESTION PIERRE LAFERME INC. (nom de l'entreprise) a  
une participation ou droit (à titre de titulaire, actionnaire, associé, fiduciaire,  
bénéficiaire, commandité, commanditaire, créancier ou autres) dans le(s)  
quota(s) de production d'œufs émis par la Fédération suivant(s) :

Numéro(s) de quota : QC003

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pierre Laferme (Signature)

2017-03-30 (Date)

## CERTIFICATION DU CAPITAL-ACTIONS OU DES PARTS SOCIALES

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.  
Numéro de quota : QC001

Il s'agit du producteur identifié à la section 1 du formulaire.

### 2. Identification de l'actionnaire ou sociétaire :

Lorsque le document est complété pour une entreprise identifiée dans l'un des encadrés du formulaire, son nom doit être indiqué dans cette section.

*Compléter uniquement lorsque la présente certification vise les renseignements d'une personne morale ou société qui détient une participation dans le producteur identifié.*

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

### 3. Certification :

*Seul un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés peut compléter et signer cette certification.*

#### a) Détention d'actions (s'il s'agit d'une société par actions)

##### i. Actions votantes :

Catégorie : A

Nom : GESTION PIERRETTE INC.  
Nom : GESTION JEAN INC.  
Nom : PIERRE LAFERME  
Nom : \_\_\_\_\_

Toutes les catégories d'actions doivent être identifiées, peu importe les droits et attributs qui y sont rattachés. Si vous manquez d'espace, veuillez ajouter une annexe signée par l'avocat, comptable ou notaire ayant complété le document de certification. La désignation de la catégorie d'actions et les droits qui y sont rattachés (votante, non votante ou autre) doivent être indiqués à l'annexe.

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

##### ii. Actions non votantes :

Catégorie : B

Nom : PIERRETTE LACOQUE  
Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

iii. Autres actions :

Catégorie :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_%

**b) Détention de parts sociales (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Lorsqu'il s'agit de la certification des parts d'une société de personnes, les noms des associés doivent être indiqués dans cette section.

Pourcentage des parts sociales détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés : \_\_\_\_\_%

**c) Autres participations (s'il s'agit d'une fiducie)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Lorsqu'il s'agit de la certification des parts d'une fiducie, les noms des bénéficiaire doivent être indiqués dans cette section.

Pourcentage des participations détenu par l'ensemble des bénéficiaires : \_\_\_\_\_%

Je soussignée, suis membre en règle de l'un des ordres professionnels suivants :

- Barreau du Québec
- Chambre des notaires du Québec
- Ordre des comptables professionnels agréés du Québec

Je certifie, après révision, que les informations déclarées aux présentes sont véridiques et conformes à la date sous-signée.

Par : \_\_\_\_\_ **JACQUES UNTEL** \_\_\_\_\_ Date : 2017-03-30

Signature : \_\_\_\_\_ *Jacques Untel* \_\_\_\_\_

Numéro de membre du professionnel : \_\_\_\_\_ **X01-111111** \_\_\_\_\_

## CERTIFICATION DU CAPITAL-ACTIONS OU DES PARTS SOCIALES

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.  
Numéro de quota : QC001

Il s'agit du producteur identifié à la section 1 du formulaire.

### 2. Identification de l'actionnaire ou sociétaire :

*Compléter uniquement lorsque la présente certification vise une personne physique, une personne morale ou société qui détient une participation dans le produit.*

Il s'agit du nom de l'entreprise identifiée dans l'un des encadrés du formulaire du producteur identifié ci-dessus.

Nom de l'entreprise : GESTION PIERRETTE INC.  
Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec (NEQ) : 0123456789

### 3. Certification :

*Seul un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés peut compléter et signer cette certification.*

#### a) Détention d'actions (s'il s'agit d'une société par actions)

##### i. Actions votantes :

Catégorie : A

Nom : PIERRETTE LACOQUE  
Nom : PIERROT INC.  
Nom : JEAN LAFERME  
Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

##### ii. Actions non votantes :

Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_ %

iii. Autres actions :

Catégorie :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_%

**b) Détention de parts sociales (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des parts sociales détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés : \_\_\_\_\_%

**c) Autres participations (s'il s'agit d'une fiducie)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des participations détenu par l'ensemble des bénéficiaires : \_\_\_\_\_%

Je soussignée, suis membre en règle de l'un des ordres professionnels suivants :

- Barreau du Québec
- Chambre des notaires du Québec
- Ordre des comptables professionnels agréés du Québec

Je certifie, après révision, que les informations déclarées aux présentes sont véridiques et conformes à la date sous-signée.

Par : \_\_\_\_\_ **JACQUES UNTEL** \_\_\_\_\_ Date : 2017-03-30

Signature : \_\_\_\_\_ *Jacques Untel* \_\_\_\_\_

Numéro de membre du professionnel : \_\_\_\_\_ **X01-111111** \_\_\_\_\_

## CERTIFICATION DU CAPITAL-ACTIONS OU DES PARTS SOCIALES

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

### 2. Identification de l'actionnaire ou sociétaire :

*Compléter uniquement lorsque la présente certification morale ou société qui détient une participation dans l'*

Un document de certification doit être complété pour chaque entreprise identifiée dans l'un ou l'autre des encadrés du formulaire du producteur.

Nom de l'entreprise : GESTION JEAN INC.

Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec (NEQ) : 0012345678

### 3. Certification :

*Seul un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés peut compléter et signer cette certification.*

#### a) **Détention d'actions (s'il s'agit d'une société par actions)**

##### i. Actions votantes :

Catégorie : A

Nom : PIERRETTE LACOQUE

Nom : GESTION PIERRE LAFERME INC.

Nom : JEAN LAFERME

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

##### ii. Actions non votantes :

Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_ %

iii. Autres actions :

Catégorie :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_%

**b) Détention de parts sociales (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des parts sociales détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés : \_\_\_\_\_%

**c) Autres participations (s'il s'agit d'une fiducie)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des participations détenu par l'ensemble des bénéficiaires : \_\_\_\_\_%

Je soussignée, suis membre en règle de l'un des ordres professionnels suivants :

- Barreau du Québec
- Chambre des notaires du Québec
- Ordre des comptables professionnels agréés du Québec

Je certifie, après révision, que les informations déclarées aux présentes sont véridiques et conformes à la date sous-signée.

Par : \_\_\_\_\_ **JACQUES UNTEL** \_\_\_\_\_ Date : 2017-03-30

Signature : \_\_\_\_\_ *Jacques Untel* \_\_\_\_\_

Numéro de membre du professionnel : \_\_\_\_\_ **X01-111111** \_\_\_\_\_

## CERTIFICATION DU CAPITAL-ACTIONS OU DES PARTS SOCIALES

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

### 2. Identification de l'actionnaire ou sociétaire :

*Compléter uniquement lorsque la présente certification vise les renseignements d'une personne morale ou société qui détient une participation dans le producteur identifié.*

Nom de l'entreprise : GESTION PIERRE LAFERME INC.

Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec (NEQ) : 0001234567

### 3. Certification :

*Seul un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés peut compléter et signer cette certification.*

#### a) **Détention d'actions (s'il s'agit d'une société par actions)**

##### i. Actions votantes :

Catégorie : A

Nom : PIERRE LAFERME

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

##### ii. Actions non votantes :

Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_ %

iii. Autres actions :

Catégorie :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_%

**b) Détention de parts sociales (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des parts sociales détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés : \_\_\_\_\_%

**c) Autres participations (s'il s'agit d'une fiducie)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des participations détenu par l'ensemble des bénéficiaires : \_\_\_\_\_%

Je soussignée, suis membre en règle de l'un des ordres professionnels suivants :

- Barreau du Québec
- Chambre des notaires du Québec
- Ordre des comptables professionnels agréés du Québec

Je certifie, après révision, que les informations déclarées aux présentes sont véridiques et conformes à la date sous-signée.

Par : \_\_\_\_\_ **JACQUES UNTEL** \_\_\_\_\_ Date : 2017-03-30

Signature : \_\_\_\_\_ *Jacques Untel* \_\_\_\_\_

Numéro de membre du professionnel : \_\_\_\_\_ **X01-111111** \_\_\_\_\_

## CERTIFICATION DU CAPITAL-ACTIONS OU DES PARTS SOCIALES

### 1. Identification du producteur :

Nom : COCO INC.

Numéro de quota : QC001

### 2. Identification de l'actionnaire ou sociétaire :

*Compléter uniquement lorsque la présente certification vise les renseignements d'une personne morale ou société qui détient une participation dans le producteur identifié.*

Nom de l'entreprise : PIERROT INC.

Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec (NEQ) : 0000123456

### 3. Certification :

*Seul un avocat, un notaire ou un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés peut compléter et signer cette certification.*

#### a) **Détention d'actions (s'il s'agit d'une société par actions)**

##### i. Actions votantes :

Catégorie : A

Nom : PIERROT LACOQUE-LAFERME

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : 100 %

##### ii. Actions non votantes :

Catégorie : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_ %

iii. Autres actions :

Catégorie :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage d'actions détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés pour cette catégorie : \_\_\_\_\_%

**b) Détention de parts sociales (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des parts sociales détenu par l'ensemble de ces personnes ou sociétés : \_\_\_\_\_%

**c) Autres participations (s'il s'agit d'une fiducie)**

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Pourcentage des participations détenu par l'ensemble des bénéficiaires : \_\_\_\_\_%

Je soussignée, suis membre en règle de l'un des ordres professionnels suivants :

- Barreau du Québec
- Chambre des notaires du Québec
- Ordre des comptables professionnels agréés du Québec

Je certifie, après révision, que les informations déclarées aux présentes sont véridiques et conformes à la date sous-signée.

Par : \_\_\_\_\_ **JACQUES UNTEL** \_\_\_\_\_ Date : 2017-03-30

Signature : \_\_\_\_\_ *Jacques Untel* \_\_\_\_\_

Numéro de membre du professionnel : \_\_\_\_\_ **X01-111111** \_\_\_\_\_

**À LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE DÉCLARATION CI-JOINT**

Longueuil, le 20 mars 2017

À tous les titulaires de quota d'œufs

Objet : Formulaire de déclaration des titulaires de quota d'œufs (personne physique)

Lors de l'assemblée générale spéciale de novembre dernier, les producteurs ont été informés que dorénavant un « *Formulaire de déclaration de titulaire de quota d'œufs* » devait être complété annuellement. Le but de ce nouveau formulaire est de s'assurer que chacun respecte bien le Règlement sur les quotas des producteurs d'œufs de consommation du Québec en vigueur. Afin d'alléger la procédure, il a été convenu que la Fédération compléterait au préalable le formulaire avec les données disponibles et que les titulaires de quota n'auraient qu'à corriger et/ou mettre à jour le document chaque année.

La Fédération a utilisé les informations contenues à ses dossiers pour compléter, au meilleur de sa connaissance, les formulaires des producteurs. Les informations recueillies peuvent néanmoins être incomplètes ou inexactes, c'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir s'il y a lieu, corriger et/ou mettre à jour, les informations inscrites au présent formulaire et nous retourner le tout signé **au plus tard le 20 mai 2017.**

Le formulaire de déclaration pour un titulaire de quota d'œufs « personne physique ou individu » se résume à l'*identification du titulaire de quota d'œufs* laquelle comporte également une *attestation de l'exactitude des informations*.

**Informations à fournir dans la déclaration de titulaire de quota d'œufs « personne physique »**

|            |   |
|------------|---|
| Question 1 | Coordonnées   |
| Question 2 | Unités de quota détenues ( <i>régulières et réservées</i> )                   |
| Question 3 | Liste des bénéficiaires ayant des droits sur le quota, s'il y a lieu          |
| Question 4 | Implication dans d'autres entreprises détenant du quota d'œufs, s'il y a lieu |
| Question 5 | Attestation ( <i>nom, signature, date</i> )                                   |

Veuillez noter que des formulaires explicatifs sont disponibles sur le site de la Fédération à l'adresse suivante : [www.oeuf.ca](http://www.oeuf.ca). Si vous avez des questions en lien avec ce formulaire, n'hésitez pas à communiquer avec Madame Nathalie Gaulin au numéro 1-800-665-6383 (poste 8705).

Veuillez recevoir Monsieur, Madame, nos sincères salutations et merci de votre précieuse collaboration.

Le secrétaire,



Serge Lebeau, agr.  
SL/pe



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU PRODUCTEUR

### DÉCLARATION DU PRODUCTEUR (individu)

Correction requise : Oui  Non

Vous devez compléter toute section que vous constatez être incomplète et corriger les renseignements inexacts, le cas échéant.

Si vous complétez des sections incomplètes et/ou corrigez des renseignements inexacts, vous devez cocher la case « Oui ». Autrement, cochez la case « Non » et signez le formulaire.

#### 1. Identification du producteur :

Nom : PAUL BROUILLÉ  
Numéro de quota : QC000  
Adresse : 444 CHEMIN DU COQ  
POULETTEVILLE QC J1J 1J1  
Téléphone : (450) 555-5555  
Télécopieur : (450) 555-6666 N/A   
Courriel : COCOTTE@COCO.COM N/A   
Numéro d'entreprise du Québec : 1234567890

Cette section indique le nombre d'unités de quota dont vous êtes titulaire ainsi que le nombre d'unités sur lequel vous avez un droit d'utilisation conformément au programme d'allocations supplémentaires (« quota réservé »).

#### 2. Quota détenu:

Nombre d'unités de quota détenues : 5000  
Quota réservé : 1000

Vous devez indiquer le nom de quiconque détient un droit sur votre quota, quelle qu'en soit la nature, y compris les bénéficiaires d'hypothèques mobilières (art. 52.1 du *Règlement sur les quotas des producteurs d'œufs de consommation du Québec*).

#### 3. Droits sur le quota :

BANQUE DE POULETTEVILLE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si le quota est détenu en copropriété indivise, chaque copropriétaire doit compléter son propre formulaire. Vous devez indiquer le nom et l'adresse du ou des autres copropriétaire(s) ainsi que sa part de

#### 4. Quota détenu en copropriété :

Nom : \_\_\_\_\_ Part détenue : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Part détenue : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_



5. **Implication dans d'autre(s) quota(s) d'œufs émis par la Fédération :**

---

---

---

---

6. **Attestation :**

Vous devez compléter l'attestation et signer le formulaire avant de le retourner à la Fédération.

Je PAUL BROUILLÉ (nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le 1<sup>ER</sup> JANVIER 1970

Domicilé(e) au 444 CHEMIN DU COQ, À POULETTEVILLE, QC, J1J 1J1 (Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne physique titulaire du quota portant le numéro QC000, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements déclarés à la présente, que ces renseignements sont complets et véridiques et que je comprends que je devrai aviser sans délai la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement dans ma situation.

\_\_\_\_\_ (Signature)

\_\_\_\_\_ (Date)