

**CHOISISSEZ VOTRE
CENTRE OPÉRATIONNEL**

**Avant de remplir le formulaire,
lire les instructions de la page 2.**

DEMANDE D'AGRÈMENT D'EXPLOITANT
en vertu de la *Loi* et du *Règlement sur l'inspection des viandes*

1. <input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Renouvellement	2. Langue de correspondance préférée <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
--	---

DEMANDEUR - EXPLOITANT

3. Raison sociale de l'entreprise	N° de téléphone
	N° de télécopieur

4. Adresse officielle	Adresse postale
-----------------------	-----------------

5. Statut juridique de l'entreprise

Société par actions Société en nom collectif Particulier Coopérative

Une copie du document fédéral ou provincial de constitution en société ou un document attestant la raison sociale doit être annexé.

6. Exerçant aussi sous la raison sociale de

SOCIÉTÉ EN NOMS COLLECTIF / PROPRIÉTAIRE INDIVIDUEL
Noms, titres et adresses de tous les propriétaires et/ou membres de la société.

Nom	Titre	Adresse

ÉTABLISSEMENT

7. Adresse de l'établissement	N° d'agrément de l'établissement (s'il y a lieu)
	N° de téléphone
	N° de télécopieur (s'il y a lieu)

Je, soussigné, atteste que les renseignements donnés ci-dessus et ceux joints en annexe sont, au meilleur de ma connaissance, vrais et exacts. Je consens à ce que soient divulgués le nom, l'adresse, les numéros de téléphone et de télécopieur, les codes désignés et le numéro d'agrément de l'établissement.

_____	_____	_____
Signature	Titre ou fonctions officielles	Date

8. Réserve à l'usage de l'Agence	Une fois rempli, faites parvenir à Agence canadienne d'inspection des aliments
Je, soussigné, recommande l'acceptation de cette demande.	
Nom de l'agent signataire _____	

Signature	Date

Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis par l'Agence canadienne d'inspection des aliments en vertu de la *Loi et du Règlement sur l'inspection des viandes* à des fins d'agrément. Ces renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la *Loi sur l'accès à l'information* et la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Les renseignements requis sur la « NATURE DES ACTIVITÉS » décrites sur le formulaire CFIA / ACIA 4198 doivent être joints à cette demande.

1 & 2. Explicite par eux-mêmes.

3. DEMANDEUR / EXPLOITANT - RAISON SOCIALE :

Remplir exactement de la manière décrite sur le document d'autorisation accordé à l'entreprise par les gouvernements fédéral ou provincial. **Vous devez joindre une copie du document susmentionné à votre demande ou fournir une preuve juridiquement acceptable de votre raison sociale.**

4 & 5. Explicite par eux-mêmes.

6. EXERÇANT AUSSI SOUS LA RAISON SOCIALE DE :

Indiquez tous les autres noms utilisés.

7. ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :

Adresse rurale : Indiquer l'endroit exact où se trouve l'établissement (p. ex. : numéro de lot, concession, cadastre, etc.)

Adresse urbaine : Indiquer le numéro de l'immeuble et le nom de la rue.

- 8.** Le représentant responsable du Centre opérationnel/bureau régional doit examiner les nouvelles demandes et signer à cet endroit. Ne faire parvenir ce document à l'administration centrale que si toute l'information est correcte et si tous les documents requis sont joints à l'envoi.

Dans le cas de la modification ou du renouvellement d'une demande, l'inspecteur responsable de l'ACIA doit examiner la demande et signer à cet endroit. Il faut donc faire parvenir ce document au représentant responsable du centre opérationnel/bureau régional.

NOTA : Si cette demande concerne un changement de RAISON SOCIALE de L'ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT et/ou du NUMÉRO DE L'AGRÉMENT, joindre l'ancien certificat d'agrément.