



**APPLICATION FOR CONSIDERATION AS AN ESTABLISHMENT
UNDER THE CANADIAN PARTNERS IN QUALITY PROGRAM
(C-PIQ)**

**DEMANDE D'AGRÈMENT D'UN ÉTABLISSEMENT POUR LE
PROGRAMME DES PARTENAIRES POUR LA QUALITÉ AU
CANADA (PPQ-C)**

Type de demande : <input type="checkbox"/> Nouvelle <input type="checkbox"/> Révisée			
Langue de correspondance préférée : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		N° d'agrément EAFLF et/ou PPQ-C existant (le cas échéant)	Date d'expiration de l'agrément EAFLF et/ou PPQ-C (le cas échéant)
Nom légal du demandeur tel qu'enregistré			
Faisant aussi affaires sous le nom de (le cas échéant)			
Adresse civique ou emplacement de l'établissement			
Code postal			
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse civique)			
Code postal			
Téléphone	Télécopieur	Adresse électronique	
Statut juridique de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Société ou société à responsabilité limitée <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Cooperative			
Nom du propriétaire de l'établissement		Nom de l'exploitant de l'établissement	
Annexer une copie des documents fédéraux/provinciaux d'incorporation, de partenariat ou une preuve des activités commerciales.			
Répondre aux questions suivantes par oui ou non			
		Oui	Non
		Si la réponse à l'une de ces questions est oui, fournir des précisions. Pour plus d'espace, ajouter une feuille.	
A) Avez-vous déjà demandé l'agrément d'un établissement auprès de l'ACIA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B) Votre certificat d'agrément a-t-il déjà été suspendu ou annulé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C) Une décision défavorable a-t-elle déjà été prise contre vous ou votre entreprise pour cause d'infraction à la <i>Loi sur les produits agricoles au Canada</i> , le <i>Règlement sur les fruits et les légumes frais</i> , ou au <i>Règlement sur la délivrance de permis et l'arbitrage</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nom et poste de la ou des personne(s) responsable(s) de la surveillance du système d'assurance qualité et de la supervision de la préparation des produits			
Énumérer les types de fruits et légumes frais préparés dans votre établissement			
Manuel d'assurance qualité de l'entreprise annexé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si non, date prévue de présentation	
Des frais d'étude de dossier de 500 \$ doivent être annexés à la demande. Les chèques, mandats poste ou traites bancaires doivent être libellés à l'ordre du RECEVEUR GÉNÉRAL DU CANADA . Les cartes de crédit VISA ou MASTER CARD sont aussi acceptées. Nous vous signalons que les frais d'étude du dossier ne sont pas remboursables.			
Mode de paiement			
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Comptant	ou porter à mon compte	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard
		N° de la carte de crédit	Date d'expiration
Nom du propriétaire de la carte		En lettres moulées	Signature du propriétaire de la carte
		Date	
Je soussigné certifie que les renseignements ci-dessus et les annexes sont, pour autant que je sache, véridiques et exacts. En outre, je consens par la présente à ce que l'on divulge le nom, l'adresse, le numéro de téléphone, le code désigné et/ou le numéro d'agrément de l'établissement. En signant cette demande, j'accepte également toutes les conditions y afférentes.			
Signature	Titre ou fonction officielle		Date
RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'AGENCE			
	Nom	Fonction officielle	Montant
	Date		
Demande recommandée par			
Droits perçus par			
Droits déposés par			