Fédération des producteurs de lait du Québec

# DÉCLARATION D'UTILISATION DU LAIT ET DE SA VALEUR / SERVICE DE LA GESTION DU LAIT

FABRIQUE / USINE : #

PÉRIODE FINISSANT LE : ANNÉE MOIS

## A COMPLETER PREMIERE PAGE — BILAN MATIERE PREMIERE A EXPLIQUER

| | | TENEUR KG/HL |
|---|---|---|
| LITRES BILAN MOIS | | |
| KG PROTÉINE BILAN MOIS | | |
| KG LACTOSE AUTRES SOLIDES BILAN MOIS | | |
| KG MATIÈRE GRASSE BILAN MOIS | | |

## PRIMES

| | LITRES | PRIX $/HL | MONTANT PRIMES |
|---|---|---|---|
| PRIME FONDS DE DÉVELOPPEMENT | | | |
| PRIME LAIT BIOLOGIQUE | | | |
| PRIME LAIT CASHER | | | |
| MONTANT DES PRIMES À REPORTER À LA SECTION SOMMAIRE | | | |

## A COMPLETER PREMIERE PAGE — SOMMAIRE

| | | | MONTANT |
|---|---|---|---|
| TOTAL CONTRÔLE | PROTÉINE | | |
| TOTAL CONTRÔLE | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | |
| | VOLUME | | |
| TOTAL CONTRÔLE | MATIÈRE GRASSE | | |
| | VALEUR MATIÈRE PREMIÈRE | | |
| | MONTANT PRIMES | (REPORTÉ DE LA SECTION PRIME) | |
| | **TOTAL VALEUR MATIÈRE PREMIÈRE ET PRIMES** | | |
| | **MONTANT VERSÉ À L'ACOMPTE** | (EN MOINS) | ( ) |
| CHÈQUE # | **SOLDE À VERSER** | | |

## UTILISATION DE LA MATIERE PREMIERE

| CLASSE | PERMIS | CODE LAITIER | | QUANTITÉ | PRIX | MONTANT MATIÈRE PREMIÈRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |
| | | | PROTÉINE | | | |
| | | | LACTOSE ET AUTRES SOLIDES | | | |
| | | | VOLUME | | | |
| | | | MATIÈRE GRASSE | | | |

## DECLARATION ET SIGNATURE

APRÈS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE CETTE DÉCLARATION D'UTILISATION DU LAIT ET DE SA VALEUR, JE DÉCLARE QU'ELLE REPRÉSENTE UN ÉTAT FIDÈLE DE L'UTILISATION DU LAIT FAITE PAR NOTRE ÉTABLISSEMENT DURANT LA PÉRIODE PRÉCITÉE.

SIGNATURE : _____ DATE : _____ PAGE : _____ DE _____

**BLANCHE: F.P.L.Q. / JAUNE: R.M.A.A.Q. / ROSE: VOS DOSSIERS**