



Maison de l'UPA
 555, boulevard Roland-Therrien, bureau 100
 Longueuil (Québec) J4H 3Y9
 Téléphone: 450 679-0530
 Télécopieur: 450 679-0855

FPO-3

FACTURE - INVOICE

PAGE N°	PRODUCTEUR / PRODUCER	FACTURE N° / INVOICE N°	DATE
---------	--------------------------	----------------------------	------

PÉRIODE - PERIOD

PER. N°	DU / FROM	AU / TO	INVENT. AU / AT
			NUMÉROS D'ENREGISTREMENT / REGISTRATION N° T.P.S. / G.S.T.: R 101 755 759 T.V.Q. / Q.S.T.: 1006114926

1- INVENTAIRE DES TROUPEAUX PAR ÂGE - INVENTORY OF FLOCKS PER AGE

*VOUS DEVEZ INDICHER VOS TROUPEAUX DE REMPLACEMENT POUR TOUTES VOS PONDEUSES ACTUELLES DE 53 SEMAINES ET PLUS.
 INDICATE REPLACEMENT FLOCKS FOR ALL ACTUAL FLOCKS OF 53 WEEKS OR MORE.

PONDEUSES - LAYERS NOMBRE ET ÂGE AU DERNIER JOUR DE LA PÉRIODE QUANTITY AND AGE ON LAST DAY OF PERIOD					TROUPEAUX DE REMPLACEMENT- REPLACEMENT FLOCKS				
TROUPEAU FLOCK	NOMBRE QUANTITY	ÂGE AGE	DATE DE SORTIE SLAUGHTER DATE	INDIQUER CORRECTIONS S'IL Y A LIEU ENTER CORRECTIONS IF NECESSARY	TROUPEAU FLOCK	NOMBRE QUANTITY	ÂGE AGE	DATE D'ENTRÉE DATE OF ENTRY	FOURNISSEUR SUPPLIER

TOTAL PONDEUSES / LAYERS TOTAL POULETTES DE REMPLACEMENT
 REPLACEMENT PULLETS

TOTAL 53 SEMAINES ET PLUS - 53 WEEKS AND MORE

VEUILLEZ COMPLÉTER CETTE FORMULE LE DERNIER JOUR DE LA PÉRIODE.
 PLEASE FILL THIS FORM ON THE LAST DAY OF THE PERIOD.

VOTRE PAIEMENT DOIT NOUS PARVENIR **AVANT LE:**
 YOUR PAYMENT MUST BE AT OUR OFFICES **BEFORE:**

**2- DÉCLARATION DE PRODUCTION - CALCUL DES CONTRIBUTIONS
 STATEMENT OF PRODUCTION - CALCULATION OF CONTRIBUTIONS**

TOUT DÉFAUT OU RETARD DANS LE PAIEMENT D'UNE CONTRIBUTION ENTRAÎNE AUTOMATIQUEMENT DES FRAIS D'ADMINISTRATION CALCULÉS DEPUIS LA DATE DE FACTURATION SELON UN TAUX COMPOSÉ DE 1,5% PAR MOIS (19,56% PAR ANNÉE). ANY EFFECTIVE OR LATE PAYMENT OF THE CONTRIBUTION WILL GENERATE SOME ADMINISTRATION FEES OF 1.5% PER MONTH (19.56% PER ANNUM), COMPOSED INTEREST AS OF DATE OF INVOICE.				
PRODUCTION TOTALE EN DOUZAINES		PLAN CONJOINT JOINT PLAN	QUOTA QUOTA	TOTAUX TOTALS
<i>TOTAL PRODUCTION IN DOZENS</i>				TAUX / RATES
		\$	T.P.S. / G.S.T.	MONTANT À PAYER AMOUNT TO BE PAID
			T.V.Q. / Q.S.T.	\$
SIGNATURE DU PRODUCTEUR / PRODUCER'S SIGNATURE		DATE		
ORIGINAL VEUILLEZ SIGNER ET RETOURNER CET ORIGINAL ET LA PREMIÈRE COPIE AVEC VOTRE PAIEMENT À LA FÉDÉRATION PLEASE SIGN AND RETURN THIS ORIGINAL AND FIRST COPY WITH YOUR PAYMENT TO THE FEDERATION				PAIEMENT JOINT PAYMENT ENCLOSED