



FÉDÉRATION
DES PRODUCTEURS D'OEufs
DE CONSOMMATION DU QUÉBEC

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 / <i>PRODUCER</i>	FACTURE N° / <i>INVOICE N°</i>	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 INDICER 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.

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 L'IMPOSITION D'UN INTÉRÊT SUR LE MONTANT D'Ù CALCULÉ QUOTIDIENNEMENT DEPUIS LA DATE DE FACTURATION ET JUSQU'À PARFAIT PAIEMENT SELON UN TAUX ANNUEL DE 12% CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT IMPOSANT UN INTÉRÊT SUR LES CONTRIBUTIONS DES PRODUCTEURS D'OEUFS DE CONSOMMATION DU QUÉBEC (chapitre M-35.1, r. 236). ANY DEFECTIVE OR LATE PAYMENT OF THE CONTRIBUTION WILL GENERATE SOME INTEREST FEES CALCULATED ON A DAILY BASIS TO AN ANNUAL RATE OF 12% PER ANNUM AS OF DATE OF INVOICE IN ACCORDANCE WITH THE RÈGLEMENT IMPOSANT UN INTÉRÊT SUR LES CONTRIBUTIONS DES PRODUCTEURS D'OEUFS DE CONSOMMATION DU QUÉBEC (chapitre M-35.1, r. 236).				
PRODUCTION TOTALE EN DOUZAINES		PLAN CONJOINT <i>JOINT PLAN</i>	QUOTA <i>QUOTA</i>	TOTAUX <i>TOTALS</i>
<i>TOTAL PRODUCTION IN DOZENS</i>				TAUX / RATES
	\$		T.P.S. / G.S.T.	MONTANT À PAYER <i>AMOUNT TO BE PAID</i>
			T.V.Q. / Q.S.T.	\$
SIGNATURE DU PRODUCTEUR / <i>PRODUCER'S SIGNATURE</i>	DATE			
ORIGINAL Veuillez signer et retourner cet original et la première copie avec votre paiement à la fédération <i>PLEASE SIGN AND RETURN THIS ORIGINAL AND FIRST COPY WITH YOUR PAYMENT TO THE FEDERATION</i>				PAIEMENT JOINT <i>PAYMENT ENCLOSED</i>