

A. DÉCLARATION DU TITULAIRE (Individu)

1. Identification du titulaire :

Nom : _____

Numéro de quota : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____ S.O.

Courriel : _____ S.O.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____ S.O.

2. Quota détenu :

Nombre d'unités de quota détenues (en propre) : _____

Droits d'utilisation d'un quota attribué conformément à l'article 72.1 : _____

3. Droits sur le quota :

(Indiquez ci-dessous le nom de toutes les personnes, sociétés ou fiducies qui détiennent un droit sur le quota dont vous êtes titulaire, quelle qu'en soit la nature y compris les bénéficiaires d'hypothèques mobilières.)

4. Participation dans d'autre(s) quota(s) d'œufs émis par la Fédération :

(S'il y a lieu, veuillez indiquer ci-dessous les autres quotas dans lesquels vous détenez une participation en spécifiant le numéro de quota et le nom du titulaire.)

Oui

(Si vous cochez oui, veuillez spécifier le numéro de quota et le nom du titulaire.)

Non

5. Attestation

Je _____

(Nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le _____

Domicilié(e) au _____

(Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne physique titulaire du quota portant le numéro _____, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements déclarés à la présente, que ces renseignements sont complets et véridiques et que je comprends que je devrai aviser sans délai la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement dans ma situation.

(Signature)

(Date)

B. DÉCLARATION DU TITULAIRE (Entreprise : personne morale, société ou fiducie)

1. Identification du titulaire :

Nom : _____

Numéro de quota : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____ S.O. _

Personne contact : _____

Courriel : _____ S.O. _

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Nom(s), titre(s) et adresse(s) de tous les administrateurs ou fiduciaires,
selon le cas :

Nom : _____

Titre : _____

Adresse : _____

2. Quota détenu :

Nombre d'unités de quota détenues (en propre) : _____

Droits d'utilisation d'un quota attribué conformément à l'article 72.1 : _____

3. Droits sur le quota :

(Indiquez ci-dessous le nom de toutes les personnes, sociétés ou fiducies qui détiennent un droit sur le quota du titulaire, quelle qu'en soit la nature y compris les bénéficiaires d'hypothèques mobilières.)

4. Identification des personnes, sociétés ou fiducies ayant une participation dans le titulaire :

(Déclarez dans la colonne A le nom de toutes les personnes, sociétés ou fiducies qui ont actuellement une participation dans le titulaire. Si vous identifiez des personnes morales ou des sociétés dans l'énumération faite à la colonne A, vous devez utiliser les espaces supplémentaires à la colonne B1 pour y indiquer les personnes physiques et morales, les sociétés et les fiducies ayant une participation dans celles-ci, jusqu'à l'identification des personnes physiques ou fiduciaires, selon le cas. Veuillez ajouter autant de colonnes que nécessaire. Si vous identifiez des fiducies, vous devez identifier dans la colonne suivante leurs fiduciaires seulement. Si l'information vous est inconnue et que vous êtes incapable de l'obtenir, veuillez indiquer « information inconnue ».)

Colonne A		Colonne B1		Colonne B2	
Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies ayant une participation dans le titulaire	Liens familiaux entre les personnes ayant une participation dans le titulaire	Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies ayant une participation dans les personnes ou sociétés identifiées dans la colonne A ou étant fiduciaires des fiducies identifiées dans la colonne A	Liens familiaux entre les personnes ayant une participation dans le titulaire	Nom complet des personnes, sociétés ou fiducies ayant une participation dans les personnes ou sociétés identifiées dans la colonne B.1 ou étant fiduciaires des fiducies identifiées dans la colonne B.1	Liens familiaux entre les personnes ayant une participation dans le titulaire

Veuillez joindre à votre déclaration, pour chaque personne, société ou fiducie identifiée au tableau ci-dessus :

- L'Annexe 0.2 a) : toutes les personnes physiques inscrites dans le tableau doivent compléter l'Attestation (individu);
- L'Annexe 0.2 b) : toutes les personnes morales, sociétés ou fiducies inscrites dans le tableau doivent compléter l'Attestation (entreprise : personne morale, société ou fiducie);
- L'Annexe 0.3 : toutes les personnes morales, sociétés ou fiducies inscrites dans le tableau doivent remettre le document de certification convenant à leur structure d'entreprise (lorsque complété par un avocat ou un notaire);
- L'Annexe 0.4 : toutes les personnes morales, sociétés ou fiducies inscrites dans le tableau doivent remettre le document de certification convenant à leur structure d'entreprise (lorsque complété par un membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés).

5. Participation dans d'autre(s) quota(s) d'œufs émis par la Fédération :
 (S'il y a lieu, veuillez indiquer ci-dessous les autres quotas dans lesquels le titulaire détient une participation en spécifiant le numéro de quota et le nom du titulaire.)

Oui
(Si vous cochez oui, veuillez spécifier le numéro de quota et le nom du titulaire.)

Non

6. Attestation

Je _____
(Nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le _____

Domicilié(e) au _____
(Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont complets et véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation.

(Signature)

(Date)

OU

(Lorsque vous n'avez pas été en mesure de compléter la section 4 jusqu'à l'identification de toutes les personnes physiques ayant une participation dans le titulaire déclarant, veuillez compléter l'attestation suivante.)

Je _____
(Nom et prénom en lettres moulées)

Né(e) le _____

Domicilié(e) au _____
(Numéro, rue, appartement, ville/municipalité, province, code postal)

Affirme que je suis la personne autorisée à signer la présente déclaration, que j'ai une connaissance personnelle des renseignements qui y sont déclarés, que ces renseignements sont véridiques et je comprends que je devrai aviser la Fédération des producteurs d'œufs du Québec de tout changement à cette situation. Les renseignements inscrits à la section 4 sont tous ceux dont j'ai connaissance. Je n'ai pas pu compléter cette section 4 jusqu'à l'identification de toutes les personnes physiques ayant une participation dans le titulaire déclarant puisque je ne connais pas cette information et que je suis incapable de l'obtenir.

(Signature)

(Date)