

PROCÈS-VERBAL

DE SAISIE                       D'ÉLIMINATION                       DE CONFISCATION

en vertu de:     Loi sur la protection sanitaire des animaux (chapitre P-42, a. 55.15)  
 Loi sur la transformation des produits marins (chapitre T-11.01, a. 45, par. 5)  
 Autre loi

Nom et adresse du responsable	Numéro de dossier
-------------------------------	-------------------

**A- MOTIFS DES GESTES POSÉS**

Vu  le rapport d'infraction n° \_\_\_\_\_ rédigé le \_\_\_\_\_  
 le procès-verbal de saisie portant le même numéro et daté du même jour  
 Le rapport d'analyse n° \_\_\_\_\_ daté du \_\_\_\_\_  
 vu l'ordonnance d'élimination ou de confiscation du juge ou du tribunal daté du \_\_\_\_\_  
 l'avis d'élimination indiqué au procès-verbal n° \_\_\_\_\_ daté du \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Concernant \_\_\_\_\_  
(Nom et adresse de la personne visée)

**B- NATURE DES GESTES POSÉS**

J'ai saisi chez  J'ai donné le présent avis d'éliminer à  J'ai confisqué chez   
\_\_\_\_\_  
(Nom et adresse de celui qui doit éliminer ou chez qui la saisie ou la confiscation est faite)

le | A | M | J | , à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_, les produits , animaux , objets , équipements  ou véhicules  suivants:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

en raison du rapport d'infraction , du procès-verbal de saisie , du rapport d'analyse , de l'ordonnance , de l'avis d'élimination  ou de tout autre motif  indiqué(s) en A.

**C- ÉLIMINATION SOUS SURVEILLANCE OU CONFISCATION EN CAS DE REFUS**

Les choses suivantes ont été éliminées sous ma surveillance \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 J'ai confisqué les choses suivantes, vu le refus du détenteur , du propriétaire  ou du gardien  de les éliminer:  
\_\_\_\_\_

**D- BULLETINS DE SAISIE OU DE CONFISCATION**

J'ai apposé, sur ces produits , animaux  ou ces lots , les bulletins  de saisie  ou de confiscation , portant les numéros: \_\_\_\_\_  
J'ai confié la garde de la chose saisie à \_\_\_\_\_  
(nom et adresse du propriétaire, du détenteur ou du gardien)  
qui ne peut en disposer ou permettre son enlèvement sans l'assentiment d'une personne autorisée.

**E- AUTRES OBSERVATIONS**

\_\_\_\_\_

Fait en 3 exemplaires à \_\_\_\_\_ Remis à \_\_\_\_\_  
(endroit)  Annexe(s)

SIGNATURES	
J'ai personnellement constaté les faits et posé les gestes mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	J'ai personnellement constaté les faits et gestes mentionnés en <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Personne autorisée	Personne autorisée
Nom et prénom (en lettres moulées)	Nom et prénom (en lettres moulées)
Matricule ou qualité   A   M   J	Matricule ou qualité   A   M   J
Signature	Signature