



Ontario

Ministère de  
l'Agiculture et  
l'Alimentation

Programme  
d'application de la  
*Loi sur les  
appareils  
agricoles*

# Formulaire de grief

*(Veuillez écrire en caractères d'imprimerie ou à la machine)*

Réservé au dép. Grief n° :		Type de grief		Statut	
Nom				Date	
Adresse				Téléphone (       )	
Ville, province		Comté		Code postal	

Je demande l'aide de la Programme d'application de la *Loi sur les appareils agricoles* en raison du problème suivant :

Type de matériel		Marque		Modèle		Année	
Date d'achat		Neuf      Usagé		L'appareil est-il sous garantie? Oui                      Non			
Usage total de l'appareil		Heures :		Superficie :			
Acheté de/réparé par :						N° d'homologation	
Adresse						Téléphone (       )	
Ville, province		Comté		Code postal			

<b>Valeur approximative de l'appareil (\$)</b>		<b>Valeur approximative du montant du grief (\$)</b>	
Nature du problème			
<i>(Commentaires supplémentaires au verso)</i>			
Signature			

