



Ontario

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

Demande d'inscription à titre de distributeur (*Loi sur les appareils agricoles, article 6*)

(Écrire en lettres moulées ou dactylographier)

Nom de l'auteur de la demande		
Nom de l'entreprise		
Adresse principale de l'établissement en Ontario		
Ville, province	Comté	Code postal
Numéro de téléphone ()	Numéro de télécopieur ()	
Adresse de courriel	Adresse du site Web	
Entreprise individuelle <input type="checkbox"/>	Société en nom collectif <input type="checkbox"/>	Personne morale <input type="checkbox"/>
Propriétaire/gérant	N° de téléphone ()	
Nom et adresse des dépôts de pièces en Ontario		
	N° de téléphone ()	
	N° de téléphone ()	
Type d'appareil (requis) :		
Équipement de terrain <input type="checkbox"/>		
Tracteurs <input type="checkbox"/> Matériel aratoire <input type="checkbox"/> Semis direct <input type="checkbox"/> Semoirs <input type="checkbox"/> Pulvérisateurs <input type="checkbox"/> Manutention de fumier <input type="checkbox"/>		
Équipement de récolte <input type="checkbox"/>		
Moissonneuses-batteuses <input type="checkbox"/> Presses à fourrage <input type="checkbox"/> Tondeuses <input type="checkbox"/> Équip. foin <input type="checkbox"/> Équip. fourrage <input type="checkbox"/> Cellules à grains <input type="checkbox"/>		
Équipement de manutention <input type="checkbox"/>		
Chargeurs <input type="checkbox"/> Tarières <input type="checkbox"/> Élévateurs <input type="checkbox"/> Convoyeurs <input type="checkbox"/> Remorques <input type="checkbox"/>		
Équipement de ferme <input type="checkbox"/>		
Désileuses <input type="checkbox"/> Équip. d'alimentation <input type="checkbox"/> Équip. de ventilation <input type="checkbox"/> Équip. de nettoyage <input type="checkbox"/> Stalles de traite <input type="checkbox"/>		
Général <input type="checkbox"/>		
Souffleuses à neige <input type="checkbox"/>		
Je, soussigné, présente une demande d'inscription à titre de distributeur d'appareils agricoles en Ontario et déclare que les renseignements ci-dessus sont, à ma connaissance, véridiques et à jour.		
Signature	Date	
Nom (en lettres moulées)	Fonction	

Veuillez joindre les pièces suivantes :

- Les droits d'inscription de 300 \$ payables par chèque ou par mandat poste en fonds canadiens au ministre des Finances.
- Les nom et adresse des vendeurs de votre réseau de vendeurs en Ontario.
- Les nom et adresse des fabricants d'appareils que vous représentez.
- Une liste des marques des appareils agricoles à vendre.

Faites parvenir la demande à :

Programme d'application de la *Loi sur les appareils agricoles*
Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales
Direction des politiques et des programmes environnementaux
1 Stone Road West, 3SE
Guelph ON N1G 4Y2

Réservé à l'usage du ministère

N° d'inscription	Date de délivrance	Droits
Date de renouvellement	Commentaires	