

Date de la demande : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour)

**À NOTER : Avant que la Commission puisse prendre en considération une demande d'audience, l'affaire en question doit avoir été étudiée dans le cadre du processus de résolution des conflits liés aux pratiques agricoles qui a été établi par le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario (MAAARO).**

(Pour de plus amples renseignements sur le processus de résolution des conflits, veuillez communiquer avec le Centre d'information agricole du MAAARO, au 1 877 424-1300.)

**Les questions faisant l'objet de la présente demande d'audience ont-elles été examinées dans le cadre du processus de résolution des conflits liés aux pratiques agricoles qui a été établi par le MAAARO?**

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ Nom de l'ingénieur agricole \_\_\_\_\_

### Renseignements personnels

(Veuillez taper à la machine ou inscrire en lettres majuscules tous les renseignements demandés.)

Nom de la personne qui présente la demande ( <i>S'il y a plusieurs personnes, utilisez une feuille séparée pour chaque personne avec tous les renseignements et leur signature.</i> )		
Adresse postale		
Municipalité	Comté	Code postal
Numéro de téléphone ( )	Numéro de télécopieur ( )	Adresse électronique (courriel)
Signature de la personne qui présente la demande		

Nom de la personne ou de la municipalité contre laquelle la plainte est déposée		
Adresse de l'exploitation agricole ou de la municipalité		
Municipalité	Comté	Code postal
Numéro de téléphone ( )	Numéro de télécopieur ( )	

**Plainte liée à une nuisance**

Ne remplissez cette section que si vous êtes directement touché par une « perturbation provenant d'une exploitation agricole » (voir l'article 5 de la *Loi sur la protection de l'agriculture et de la production alimentaire*).

Nature de la plainte (Cochez toutes les cases pertinentes.) <input type="checkbox"/> Bruit <input type="checkbox"/> Odeur <input type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Lumière <input type="checkbox"/> Vibrations <input type="checkbox"/> Fumée <input type="checkbox"/> Mouches
Date(s) de la perturbation (année/mois/jour)
Décrivez comment la perturbation vous a incommodé (si vous manquez d'espace, continuez sur d'autres pages et annexe celles-ci à votre demande).

Veillez annexer toute autre information se rapportant à la plainte.

**Plainte liée à un règlement municipal**

Ne remplissez cette section que si votre pratique agricole est directement limitée par un règlement municipal (voir l'article 6 de la *Loi sur la protection de l'agriculture et de la production alimentaire*).

Information au sujet du règlement municipal dont il est question	
Numéro du règlement municipal	Date d'adoption du règlement municipal (année/mois/jour)
Municipalité qui a adopté le règlement	
Adresse de l'administration municipale	
Municipalité	Code postal
Numéro de téléphone (   )	Numéro de télécopieur (   )
Décrivez comment le règlement municipal se répercute sur vos pratiques agricoles (si vous manquez d'espace, continuez sur d'autres pages et annexe celles-ci à votre demande).	

**Veillez joindre une copie du règlement municipal dont il est question** et toute autre information supplémentaire qui se rapporte à la plainte.

Veillez envoyer la demande signée et les pièces jointes à l'adresse suivante :

Commission de protection des pratiques agricoles normales  
Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales  
1, chemin Stone Ouest  
Guelph ON N1G 4Y2  
Téléphone : (519) 826-3549 Télécopieur : (519) 826-6611

Courriel : [finbar.desir@ontario.ca](mailto:finbar.desir@ontario.ca)