

3rd Floor SW
1 Stone Road West
Guelph, Ontario N1G 4Y2
Tel: 1-866-242-4460
Fax: (519) 826-6611
Email: nman.omafra@ontario.ca

3^e étage SO
1 Stone Road West
Guelph (Ontario) N1G 4Y2
Tél.: 1 866 242-4460
Télééc.: 519 826-6611
Courriel : nman@omafra.gov.on.ca

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs, L.O. 2003, ch. 4, et le Règl. de l'Ont. 267/03, tel que modifié, art. 100. Le ministère les utilisera a) pour satisfaire aux exigences de la Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs en matière d'accréditation et de délivrance de permis, y compris celles portant sur les communications futures, l'approbation des plans, la surveillance et la conformité; b) pour constituer une base de données. Pour de plus amples renseignements, prière de communiquer avec le chef de service, Formation et accréditation en matière de gestion des éléments nutritifs, Direction de la gestion environnementale, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales, au 519 826-6572. Nota : à l'avenir, le registre d'accréditation et d'inscription pourrait être géré par un fournisseur de services de l'extérieur.

Direction de la gestion environnementale

Nota : Les signatures originales sont requises. Prière de remettre le formulaire rempli par la poste ou en personne. Prière d'écrire lisiblement à l'encre.

NE PAS ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR

Demande pour que soit levée une condition d'un certificat d'élaboration des stratégies et des plans des exploitations agricoles		
Section 1 – Renseignements sur l'auteur de la demande		
Nom de l'entreprise		
Nom de l'auteur de la demande (prénom, nom de famille)		
Adresse postale (y compris adresse 911, n° de la route rurale)		Téléphone () ()
Cité/Ville	Code postal	Télécopieur () ()
Comté/Municipalité régionale	Adresse de courriel	
N° du certificat avec condition	Date d'entrée en vigueur de la condition :	Date d'expiration du certificat :
Section 2 – Levée d'une condition		
Description de la condition	Nom de l'exploitation agricole ou du producteur	Date de l'étude

Renseignements supplémentaires

- Oui, j'accepte que mon nom soit accessible au public par l'entremise du MAAARO (p. ex., site Web du MAAARO, diffusion régionale, publications, demandes au centre d'information, etc.).

(Signature de l'auteur de la demande)

Date _____