

FORMULAIRE D'ENTENTE DE PAIEMENT

Je, _____ demande au Service de la mise en marché de payer
directement mon transporteur à même mes paiements d'abattage de porcs.

Les coordonnées de mon transporteur actuel sont :

Numéro du transporteur : _____

Nom du transporteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : (_____) _____

Le montant payé par porc est de : (_____) auquel s'ajoute 5 % de TPS (_____) plus
9,975 % de TVQ (_____), pour un total de _____ \$.

Numéro de l'éleveur : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Téléphone : (_____) _____

Cellulaire : (_____) _____

J'autorise que les frais de transport (interrégional) pour le kilométrage supplémentaire, s'ils
s'appliquent, soient payés directement à mon transporteur.

Oui _____ Non _____

Cette entente peut être annulée en tout temps, sur avis de ma part.

Signature

Date

**Veillez transmettre votre formulaire miseenmarche@leseleveursdeporcs.quebec ou par télécopieur
au **450.679.7382****