

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Section A – Reproductions de l'estampille d'inspection des viandes

Nom *	Prénom *
Numéro de l'établissement s'il est connu (jusqu'à 6 chiffres)	Titre du poste *
Dénomination sociale *	

L'estampille d'inspection des viandes s'appliquera aux parties ou éléments suivants – cochez toutes les cases qui s'appliquent : *

Poitrine Enveloppe extérieure Étiquettes ou autocollants

Matériaux d'emballage Boîtes

Autre endroit – veuillez préciser _____

Section B – Impression

Impression de l'estampille d'inspection des viandes – cochez toutes les cases qui s'appliquent : *

Je demande l'autorisation de reproduire l'estampille d'inspection des viandes sur place.

Je demande qu'une imprimerie puisse reproduire l'estampille d'inspection des viandes en mon nom pour l'établissement.

Imprimerie 1

Nom de l'imprimerie *

Personne-ressource (prénom et nom) *

Adresse de l'imprimerie (c.-à-d. numéro d'immeuble, nom de rue, ville, province) *

Courriel de l'imprimerie *

Imprimerie 2

Nom de l'imprimerie

Personne-ressource (prénom et nom)

Adresse de l'imprimerie (c.-à-d. numéro d'immeuble, nom de rue, ville, province)

Courriel de l'imprimerie

Imprimerie 3

Nom de l'imprimerie

Personne-ressource (prénom et nom)

Adresse de l'imprimerie (c.-à-d. numéro d'immeuble, nom de rue, ville, province)

Courriel de l'imprimerie

Section C – Émission de l'estampille

Veillez indiquer le courriel auquel vous souhaitez recevoir la copie électronique de l'estampille d'inspection des viandes.

Si vous avez besoin d'un autre format, veuillez en informer l'équipe de la délivrance des permis à foodsafetylicensing@ontario.ca ou votre chef de secteur.

Courriel principal*

Courriel secondaire

Section D – Déclaration

En cochant cette case, vous indiquez que vous comprenez que l'utilisation autorisée de l'estampille d'inspection des viandes est assujettie au Règl. de l'Ont. 31/05. L'autorisation de reproduire l'estampille d'inspection des viandes peut être retirée en cas de non-conformité aux exigences de ce règlement.

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire de demande sont, à ma connaissance, vrais et exacts*

Prénom et nom *

Date (aaaa/mm/jj) *