Ontario

Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales

Demande de certificat d'examinateur

Les zones comportant un astérisque (*) doivent être remplies.

Section 1 – Renseignements sur la personne faisant la demande

Remarque : Si vous êtes un examinateur agréé, sachez que votre nom, votre ville ou municipalité et le numéro de téléphone que vous fournissez seront rendus publics.

Nom *	Prénom *	Initiale du second prénom

Nº de téléphone *	Adresse de courriel

Emploi actuel

Adresse

Nº d'appartement	Nº municipal *	Nom de rue *	Case postale

Lot/Concession	Ville/municipalité *

Province *	Code postal *

Section 2 – Renseignements relatifs à la demande

1. Avez-vous déjà travaillé dans un abattoir ou dans une usine de transformation de la viande, ou exploité l'un de ces établissements? *

   ☐ Oui ☐ Non

   Si oui, veuillez indiquer quel établissement et les fonctions exercées en cochant les cases appropriées, et préciser quand, le nom et l'endroit : *

   ☐ Abattoir ☐ Usine de transformation ☐ Exploitant ☐ Travailleur

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2022

2. Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction liée à ce qui suit, exploité une entreprise déclarée coupable de ce qui suit ou travaillé pour une entreprise déclarée coupable de ce qui suit : (a) cruauté animale, (b) exploitation illégale d'un abattoir ou d'une usine de transformation des viandes, (c) abattage illégal d'animaux? *

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez fournir des détails au sujet de la déclaration de culpabilité (ou des déclarations) de culpabilité, et expliquer pourquoi il ne serait pas dans l'intérêt public de refuser de vous délivrer ce certificat ainsi que pourquoi il y a des motifs de croire que vous agirez dans le respect de la loi. *

3. Veuillez préciser toute autre expérience antérieure pouvant être pertinente à l'exercice des fonctions d'examinateur, comme l'abattage d'animaux ou l'évaluation de l'état de santé des animaux.

Section 3 – Déclaration

Avis de collecte de renseignements personnels

Les renseignements personnels apparaissant sur ce formulaire sont recueillis parce qu'ils sont nécessaires à la bonne administration de la Partie III du Règl. de l'Ont. 31/05 : Viandes pris en vertu de la *Loi de 2001 sur la qualité et la salubrité des aliments*, L.O. 2001, chap. 20. Ils seront utilisés aux fins de délivrance d'un certificat d'examinateur (abattage non urgent pour l'alimentation humaine sur le site de l'éleveur). Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être transmise au chef de l'Unité des services vétérinaires, Direction de la santé et du bien-être des animaux, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario, 1 Stone Road West, Guelph ON N1G 4Y2, ou en composant le 519-766-2537.

☐ J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et exacts. *

Nom au complet (prénom et nom) *	Titre	Date (aaaa/mm/jj) *

Pour transmettre ce formulaire par la poste, veuillez vous assurer qu'il est dûment rempli et accompagné des documents à l'appui, et l'envoyer à : Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales, Direction de la santé et du bien-être des animaux, chef de l'Unité des services vétérinaires, 1 Stone Road West, 5e étage Nord-Ouest, Guelph ON N1G 4Y2.

Enregistrer le formulaire | Imprimer le formulaire | Effacer le formulaire