

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

Section 1. Détails et profil de l'usine**Nom de l'exploitant autorisé de l'usine**

Nom *

Prénom *

Courriel *

Numéro de l'usine *

Nom de l'usine *

Motif de la cession de permis

Décrivez le changement relatif à l'exploitation *

 Fermeture de l'usine Vente de l'usine Fin des activités réglementées Obtention d'un permis fédéral Autre (Veuillez préciser) _____**Date d'entrée en vigueur de la modification (aaaa/mm/jj) *****Section 2. Déclaration****Avis**

Aucune personne ne doit se livrer à une activité autorisée ou à l'exploitation de locaux où s'exerce une telle activité à moins de détenir un permis délivré à cette fin en application de la *Loi de 2001 sur la qualité et la salubrité des aliments*.

L'inobservation de la *Loi de 2001 sur la qualité et la salubrité des aliments* ou de ses règlements constitue une infraction.

Je, soussigné(e), certifie qu'à la date d'entrée en vigueur indiquée ci-dessus, aucune activité nécessitant un permis délivré en vertu du Règlement de l'Ontario 465/19 : Transformation des poissons ne sera réalisée dans mon exploitation. Je demande que le permis de l'exploitation de transformation des poissons susmentionnée soit révoqué.

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

Nom de l'exploitant autorisé de l'usine (prénom et nom) *

Date (aaaa/mm/jj) *

Section 3. Réserve au bureau**Chef de secteur**

Nom

Prénom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)