# Une image contenant texte, Police, capture d’écran, logo Description générée automatiquement

**Mise à jour de l’information concernant un lieu d’élevage ou d’épandage ayant une incidence sur l’assujettissement à certaines exigences du Règlement sur les exploitations agricoles, dont le bilan de phosphore**

|  |
| --- |
| **Mise en garde :** Il est important de répondre à toutes les questions applicables et non seulement à quelques-unes, car une information incomplète peut être inutilisable. |

**Section 1- Information sur l’intervenant et le lieu**

**Information sur l’intervenant**

No intervenant MELCCFP :

Nom (personne physique ou morale) :

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

No téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

**Information sur le lieu**

No lieu MELCCFP :

No cadastre du Québec :

Type de lieu : Élevage  Épandage

**Section 2 – Implication de l’intervenant dans le lieu** :

1. L’intervenant est-il propriétaire ou locataire du lieu? :

Propriétaire  Locataire  Autre  Précisez :

Si l’intervenant est locataire, quel est le nom du propriétaire?

No téléphone de ce propriétaire :

1. L’intervenant exploite-t-il un cheptel sur le lieu?

Oui  Non  Autre  Précisez :

Si oui, indiquez le mode de gestion du fumier : Solide  Liquide

Si oui, veuillez décrire le cheptel à l’aide de l’annexe.

1. L’intervenant exploite-t-il des supe rficies en culture sur le lieu?

Oui  Non  Autre  Précisez :

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

Si oui, une de ces cultures ou du pâturage sont-ils réalisés en littoral? Oui  Non

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

      de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

**Section 3 – Location du lieu**

Ce lieu est-il loué? Oui  Non  Autre

Si vous avez répondu oui, inscrivez le nom du ou des locataires, leurs numéros de téléphone, ainsi que le type d’exploitation faite par ceux-ci dans le lieu.

1. Nom du locataire 1 :       No téléphone :

Ce locataire exploite-t-il un cheptel sur le lieu?

Oui  Non  Autre  Précisez :

Si oui, indiquez le mode de gestion du fumier : Solide  Liquide

Si oui, veuillez décrire le cheptel à l’aide de l’annexe VII.

Ce locataire exploite-t-il des superficies en culture sur le lieu?

Oui  Non  Autre  Précisez :

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

      de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

Si oui, une de ces cultures ou du pâturage sont-ils réalisés en littoral ? Oui  Non

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

      de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

1. Nom du locataire 2 :       No téléphone :

Ce locataire exploite-t-il un cheptel sur le lieu?

Si oui, indiquez le mode de gestion du fumier : Solide  Liquide

Si oui, veuillez décrire le cheptel à l’aide de l’annexe VII.

Ce locataire exploite-t-il des superficies en culture sur le lieu?

Oui  Non  Autre  Précisez :

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

      de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

Si oui, une de ces cultures ou du pâturage sont-ils réalisés en littoral? Oui  Non

Si oui, indiquez le nombre d’hectares (ha) :       de grandes cultures

      de cultures maraichères-fruitières

      de prairies et pâturages

**Section 4 – Changements touchant le lieu**

1. Lieu vendu : Oui  Non

Si oui, indiquez la date de la vente :

Nom du nouveau propriétaire :

No téléphone du nouveau propriétaire :

1. Lieu non vendu, ni loué, mais non exploité

Depuis quand le lieu n’est-il plus en exploitation?

Quels sont les usages actuels de ce lieu? \_\_\_\_\_

Quelles sont les utilisations projetées de ce lieu (vente, location, reprise de l’exploitation, autre projet, etc.)?

1. L’intervenant décrit à la **section 1** n’exploite plus ce lieu, mais il en demeure propriétaire.

Oui  Non

**Section 5 – Commentaires ou autres informations pertinentes sur l’intervenant et/ou le lieu ou si les sections précédentes ne correspondent pas à la situation :**

**Identification de la personne ayant fait la présente déclaration et signature**

Je suis :

1. L’intervenant identifié à la section 1
2. Un représentant autorisé de l’intervenant identifié ci-haut
3. L’agronome de l’intervenant identifié à la section 1
4. L’agronome de :

Et je déclare qu’au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis sont exacts.

Nom en lettres moulées et fonction :

Signature\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :

\* L’envoi par courriel remplace la signature pour autant que la personne y soit bien identifiée.

***Pour de l’assistance concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le ministère à l’adresse bilan.phosphore@environnement.gouv.qc.ca.***

**Déclaration de cheptel basée sur l’annexe VII** **du REA**

