

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

SOUTIEN AUX PRIORITÉS AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES DE LA GASPÉSIE

MESURE 3 – APPUI À L'ÉTABLISSEMENT AGRICOLE

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME		
Nom	Numéro d'identification ministériel (NIM)	
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel	
Nom du représentant		
Titre du projet	Date de début du projet	Date de fin du projet

3.1 APPUI À LA RELÈVE AGRICOLE

3.2 SOUTIEN AU DÉMARRAGE ET AU TRANSFERT D'ENTREPRISES AGRICOLES

DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR
<ul style="list-style-type: none"> Je certifie que les renseignements et les documents fournis sont vrais, complets et exacts. Je comprends que la présente demande ne me garantit pas l'obtention d'une aide financière pour mon projet et que cette aide est conditionnelle à l'acceptation du projet par le comité de gestion de l'entente sectorielle sous réserve des disponibilités budgétaires. Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma demande financière soient partagés avec les organismes partenaires membres du comité de gestion et du comité de recommandations de l'entente sectorielle. Je reconnais que mon projet est conforme aux lois ou aux règlements applicables et en vigueur, notamment en ce qui concerne la salubrité, l'innocuité des aliments et la sécurité, la protection du territoire agricole ainsi que l'environnement. Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande financière et que je peux en faire la preuve, sur demande.

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
Prénom et nom en lettres moulées	
Signature*	Date

* À utiliser si vous avez un logiciel de signature électronique, sinon imprimer cette page pour votre signature manuscrite.

<p>Veillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli et signé à l'adresse suivante :</p> <p>Gaspésie Gourmande 172, boulevard Perron Est New Richmond (Québec) G0C 2B0 Courriel : spaag@gaspesiegourmande.com</p>	<p>Pour information :</p> <p>Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation Téléphone : 418 388-2282 ou 1 877 221-7038 Courriel : gaspesie-iles@mapaq.gouv.qc.ca</p>
---	---