

DÉCLARATION ASSERMENTÉE DE DÉTENTION DE QUOTAS DE DINDON – (Entreprise)

1. Identification du titulaire

Nom : _____	N° de quota : _____
Adresse : _____ _____	
Tél. : _____	Télec. : _____
Courriel (veuillez écrire votre courriel) : _____	
NEQ (numéro d'entreprise du Québec) : _____	
NOM complet et adresse de l'administrateur <u>unique</u> : (S'il n'y a qu'un seul administrateur, inscrire son nom)	

2. Quotas détenus

QUOTAS DE DINDON

Quotas de dindon total: _____ m²

Répartis comme suit :

LÉGER	LOURD	REPRODUCTEUR
_____ m ²	_____ m ²	_____ m ²

IMPORTANT : Corrections et/ou information additionnelle

*Vous devez divulguer ici toute information concernant les **prête-noms** et **conventions de simulation**, s'il y a lieu.*

3. Droits sur le quota

(Ne pas tenir compte ici des hypothèques ni des participations, ces dernières étant traitées à la section 4)

Indiquez, ci-dessous, le nom de toute personne ou entreprise détenant :

- **Un droit de contrôle sur le quota du titulaire;** (Il peut s'agir d'une entente qui dit que si tel événement se produit (par exemple : un défaut de paiement) cette personne peut prendre les décisions concernant le quota ou l'entreprise du titulaire)
- **Un droit au reliquat des actifs du titulaire;** (Il peut s'agir d'une entente qui dit qu'en cas de dissolution de l'entreprise du titulaire, la personne aura droit au reliquat au même titre, ou à la place des actionnaires)
- **Un droit d'acquérir le quota;**
- **Tout autre droit sur le quota quelle qu'en soit la nature.**

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une feuille supplémentaire

4. Identification des personnes ou entreprises ayant une participation dans ce quota

Vous devez déclarer dans cette section le nom de toutes les personnes et/ou entreprises qui ont actuellement une participation dans ce quota, à titre de « actionnaires ou associés ou commandités ou commanditaires ou fiduciaires ou bénéficiaires ou autrement propriétaires de votre entreprise.

Vous devez déclarer **TOUTES** les catégories d'actions.

Nom complet des personnes et/ou des entreprises Ayant une participation dans Nom : _____ (titulaire déclarant)	Compagnie (Inc. – Ltée)					S.E.N.C.	S.E.C. Fiducie Autres structures
	Indiquez la CATÉGORIE d'action et les DROITS						
	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐		
	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐		
	Cochez si ☒ droit au reliquat* : ☐	Cochez si ☒ droit au reliquat* : ☐	Cochez si ☒ droit au reliquat* : ☐	Cochez si ☒ droit au reliquat* : ☐	Cochez si ☒ droit au reliquat* : ☐	% Participation	% Participation
	Indiquez (▼) le NOMBRE d'actions détenu						
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%

* Le droit au reliquat confère le droit à la liquidation, dissolution ou autre distribution de l'actif net de l'Entreprise un droit de recevoir par action le résidu ou le reste de l'actif net des fonds de l'Entreprise.

NOTE IMPORTANTE

Si dans l'énumération ci-dessus vous avez identifié des entreprises, vous devez utiliser les encadrés suivants (à la page 3) pour indiquer les personnes et/ou entreprises ayant une participation dans ces entreprises jusqu'à l'identification des personnes physiques.

VOUS DEVEZ UTILISER AUTANT D'ENCADRÉS QU'IL Y A D'ENTREPRISES.

Faire des copies de la page 3, si nécessaire

Nom de l'entreprise :

Nom complet des personnes et/ou des entreprises (ayant une participation dans l'entreprise identifiée ci-haut)	Compagnie (Inc. – Ltée)					S.E.N.C.	S.E.C. Fiducie Autres structures
	Indiquez la CATÉGORIE d'action et les DROITS						
	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐		
	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐		
	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	% Participation	% Participation
	Indiquez (↓) le NOMBRE d'actions détenu					%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%

Nom de l'entreprise :

Nom complet des personnes et/ou des entreprises (ayant une participation dans l'entreprise identifiée ci-haut)	Compagnie (Inc. – Ltée)					S.E.N.C.	S.E.C. Fiducie Autres structures
	Indiquez la CATÉGORIE d'action et les DROITS						
	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐	Catégorie : ☐		
	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐	Nombre de votes par action : ☐		
	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	Cochez si droit au reliquat* : ☒	% Participation	% Participation
	Indiquez (↓) le NOMBRE d'actions détenu					%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%
						%	%

* Le droit au reliquat confère le droit à la liquidation, dissolution ou autre distribution de l'actif net de l'entreprise un droit de recevoir par action le résidu ou le reste de l'actif net des fonds de l'Entreprise.

5. Participation dans d'autre(s) quota(s)

S'il y a lieu, veuillez indiquer ci-dessous les autres quotas dans lesquels **NOM** (titulaire déclarant) : _____ détient une participation

N° de quota	Nom du titulaire

N° de quota	Nom du titulaire

N° de quota	Nom du titulaire

Si l'espace prévu est insuffisant, joindre une feuille supplémentaire.

6. ATTESTATION

Je _____
Prénom et nom de la personne autorisée (en lettres moulées)

Domicilié(e) au _____
No, rue, appartement, ville/municipalité, code postal

Atteste que **je suis** la personne autorisée à signer cette déclaration, que j'ai une **connaissance personnelle** de ces informations, que les renseignements déclarés sont **exacts, complets** et **véridiques** et je comprends que je devrai aviser la Fédération de tout changement à cette situation.

Signature obligatoire
En présence d'une personne habilitée à recevoir les serments

Date (jour/mois/année)

7. ASSERMENTATION

L'assermentation doit être reçue et signée par une personne habilitée à recevoir les serments. Si cette personne n'est pas avocat, notaire, juge de paix, maire, greffier ou secrétaire-trésorier d'une municipalité il y a lieu d'inscrire le nom du district judiciaire pour lequel elle a été nommée ou son matricule de commissaire à l'assermentation.

Affirmé solennellement devant moi à _____ le _____
ville/municipalité *jour/mois/année*

Signature du commissaire à l'assermentation

Nom du commissaire : _____
(en lettres moulées)

No. matricule du commissaire à l'assermentation : _____

L'affirmation solennelle doit être signée à une date identique ou postérieure à celle de la présente déclaration.

Le déclarant ne peut agir comme commissaire à l'assermentation.

IMPORTANT

S.V.P., veuillez nous retourner ce formulaire dûment **rempli, signé et assermenté** à

Les Éleveurs de volailles du Québec
555, boul. Roland-Therrien, bur. 250
Longueuil (Québec) J4H 4G1

Quiconque fait une fausse déclaration commet un acte criminel passible de sanction