

Agri-stabilité

**Demande de paiement provisoire au titre d'Agri-stabilité 2023
Annexe 1 - Renseignements supplémentaires**

Exploitation de

Si vous avez répondu dans l'affirmative à la question 1a de la demande de paiement provisoire, veuillez remplir sections a,b,c.
Si vous avez répondu dans l'affirmative à la question 1b de la demande de paiement provisoire, ne remplir que les sections dont les renseignements diffèrent par rapport à votre dernière demande.

Les renseignements présentés dans le formulaire sont protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Ils sont conservés dans le fichier de renseignements personnels PPU 183 d'AAC.

Numéro d'identification du participant (NIP)

a) Identification du participant	
Nom (particulier ou entité)	
Adresse	
Ville/Village	Prov/Terr Code postal
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
Adresse courriel	
Numéro d'assurance sociale	
Numéro d'entreprise	
Numéro de fiducie	

b) Personne-ressource	
Si vous souhaitez qu'une autre personne fournisse des renseignements en votre nom, fournissez tous les détails dans cette section.	
Nom (individuel)	
Nom de l'entreprise	
Adresse	
Ville/Village	Prov/Terr Code postal
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
En fournissant le nom de votre personne-ressource, vous autorisez l'Administration du programme Agri-stabilité à recevoir de l'information de la personne-ressource et à lui dévoiler de l'information, ainsi qu'à faire des changements à vos demandes selon la directive de la personne-ressource.	

c) Structure de l'entreprise	
Exercice : Du :	Au :
Année Mois Jour	Année Mois Jour
Province où se situe la ferme :	
Province/Territoire	Nom de district/comté/municipalité
Numéro de district/comté/municipalité	
Type d'exploitation agricole :	
<input type="checkbox"/> individuel	<input type="checkbox"/> associé d'une société de personnes
<input type="checkbox"/> coopérative	<input type="checkbox"/> membre d'un partenariat
<input type="checkbox"/> Indien inscrit pratiquant l'agriculture dans une réserve	<input type="checkbox"/> exploitation agricole de bande
<input type="checkbox"/> société	<input type="checkbox"/> organisme communautaire
<input type="checkbox"/> fiducie	<input type="checkbox"/> numéro de bande

d) Modification de la structure de l'entreprise	
Veuillez indiquer de quelle façon la structure de votre entreprise a changé :	
<input type="checkbox"/> constitution en société	<input type="checkbox"/> constitution d'une société de personnes
<input type="checkbox"/> autres (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/> modification de la fin de l'exercice financier
	<input type="checkbox"/> modification de la méthode de comptabilité financier

