

Agri-stabilité

Demande de paiement provisoire au titre d'Agri-stabilité 2024

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 personnels sont traités conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels. La collecte, l'utilisation, la communication et la conservation des renseignements personnels sont expliquées en détail dans le fichier de renseignements personnels Compte de stabilisation du revenu net (CSRN), AAC PPU 183.

 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 :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Au :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Année	Mois	Jour		Année	Mois	Jour
Province où se situe la ferme :								
Province/Territoire	Numéro de district/comté/municipalité	Nom de district/comté/municipalité						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Type d'exploitation agricole :								
<input type="checkbox"/> individuel	<input type="checkbox"/> société	<input type="checkbox"/> associé d'une société de personnes	<input type="checkbox"/> organisme communautaire					
<input type="checkbox"/> coopérative	<input type="checkbox"/> fiducie	<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	numéro de bande			

d) Modification de la structure de l'entreprise

Veuillez indiquer de quelle façon la structure de votre entreprise a changé :

 constitution en société
 constitution d'une société de personnes
 modification de la fin de l'exercice financier
 modification de la méthode de comptabilité financier

 autres (veuillez préciser) _____
