

# PREUVE DE LIVRAISON

Nom, numéro et adresse du producteur :

Nom du producteur : _____
No de producteur PPQ : _____
Adresse : _____ _____
Tél. : _____

## ANNEXE I



LES PRODUCTEURS DE  
POMMES DU QUÉBEC

Date de livraison \_\_\_\_\_

Nom de l'agent autorisé \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Variétés	No de lot standardisé	Quantité - bennes	
		Nombre	Format

Pour transport sur plus de 50 km, sur entente seulement : \_\_\_\_\_ \$/benne  
(voir article 6 des conventions en vigueur)

« Je demande que l'agent autorisé m'informe  
au moins 15 heures à l'avance du moment  
où mon lot de pommes sera classé ».

\_\_\_\_\_  
Signature du producteur ou de son  
représentant

Signature du producteur ou de son représentant : \_\_\_\_\_

Signature de l'agent autorisé ou de son représentant : \_\_\_\_\_