

PREUVE DE LIVRAISON

Nom et adresse du producteur :

Nom du producteur : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____

ANNEXE I



FÉDÉRATION DES
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 de 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 : _____