

Before completing this form, read
the instructions on the reverse side.

Avant de remplir le formulaire,
lire les instructions au verso.

APPLICATION FOR REGISTRATION OF AN ESTABLISHMENT
under the *Meat Inspection Act and Regulations*

DEMANDE D'AGRÉMENT D'UN ÉTABLISSEMENT
en vertu de la *Loi et Règlement sur l'inspection des viandes*

1. Type of application / Type de demande		<input type="checkbox"/> New / Nouvelle	<input type="checkbox"/> Revision / Modification	
2. Preferred language of correspondence Langue préférée pour la correspondance		<input type="checkbox"/> English Anglais	<input type="checkbox"/> French Français	
3. Street Address or Legal Description of Location of an Establishment		Existing Registration No. (if applicable) / N° d'agrément actuel (s'il y a lieu)		
		Adresse municipale ou description officielle de l'emplacement de l'établissement		
		Postal Code / Code postal		
4. Name and mailing address of applicant (please print) (Must be the owner or authorized representative of the owner[s])		Nom et adresse postale du demandeur (en lettres moulées) (Doit être le propriétaire ou le représentant autorisé du/des propriétaire [s])		
		Postal Code / Code postal		
Telephone / Téléphone	Facsimile (if applicable) Télécopieur (s'il y a lieu)	E-mail (if applicable) / Courriel (s'il y a lieu)		
5. Names, titles and addresses of all owners and telephone number, fax number and e-mail address Nom, titres et adresses de tous les propriétaires, numéro de téléphone, numéro de télécopieur et adresse de courriel				
A copy of the Title/Deed to the property or a copy of the mortgage must be attached		Une copie du titre de propriété ou une copie du contrat hypothécaire doit être annexée.		
6. I, the undersigned, certify that the foregoing information and the attached annex(es) are, to the best of my knowledge, true and correct. Further, I hereby consent to the disclosure of the name, address, telephone number, designated code and the registration number of the establishment.		Je soussigné atteste que les renseignements donnés ci-dessus et ceux joints en annexe sont, au meilleur de ma connaissance, vrais et exacts. Je consens aussi à ce que soient divulgués, le nom, l'adresse, le numéro de téléphone, les codes désignés et le numéro d'agrément de l'établissement.		
Signature of the applicant Signature du demandeur		Title or official capacity / Titre ou fonction officielle		Date
7. Agency Use Only / Réservé à l'usage de l'Agence		When completed mail to / Une fois rempli, postez au :		
		Government of Canada, Canadian Food Inspection Agency "to the appropriate Area office" - (see Instructions on following page)		
Signature		Date		
		Gouvernement du Canada, Agence canadienne d'inspection des aliments "au Centre opérationnel approprié" - (voir Instructions à la page suivante)		

<p>8. Check the activities for which the registration of the establishment is required:</p> <p><input type="checkbox"/> the slaughter of food animals l'abattage d'animaux destinés à l'alimentation humaine</p> <p><input type="checkbox"/> the processing of meat products la transformation de produits de viande</p> <p><input type="checkbox"/> the inspection of imported or detained meat products requiring refrigeration or freezing l'inspection de produits de viande importés ou retenus exigeant réfrigération ou congélation</p> <p><input type="checkbox"/> the inspection of imported or detained meat products not requiring refrigeration or freezing l'inspection de produits de viande importés ou retenus n'exigeant ni réfrigération ni congélation</p> <p><input type="checkbox"/> the packaging and labelling of meat products l'emballage et l'étiquetage de produits de viande</p> <p><input type="checkbox"/> the refrigeration, freezing and storage of refrigerated and frozen meat products (Stand alone storage) la réfrigération, la congélation et l'entreposage de produits de viande réfrigérés ou congelés (Installation d'entreposage autonome)</p> <p><input type="checkbox"/> the storage of meat products not requiring refrigeration and freezing (Stand alone storage) l'entreposage de produits de viande n'exigeant ni réfrigération ni congélation (Installation d'entreposage autonome)</p>	<p>Cochez les activités pour lesquelles l'agrément de l'établissement est exigé :</p>
---	---

<p>9. Water Source / Approvisionnement en eau</p>	<p>Sewage type / Évacuation des eaux usées</p>
<p><input type="checkbox"/> Municipal / Municipalité</p> <p><input type="checkbox"/> Drilled Well / Puits foré</p> <p><input type="checkbox"/> Evacuated Well / Puits creusé</p> <p><input type="checkbox"/> Other (state) Autres (à préciser) _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Municipal / Municipalité</p> <p><input type="checkbox"/> Tile Bed / Lit de filtration</p> <p><input type="checkbox"/> Septic Tank / Fosse septique</p> <p><input type="checkbox"/> Other (state) Autres (à préciser) _____</p>

**INSTRUCTIONS
PLEASE READ CAREFULLY**

(3) LEGAL DESCRIPTION OF ESTABLISHMENT

Rural: Complete using the exact legal description of the location of the establishment (e.g. Lot #, concession.cadastral, etc.).
Urban: Give street address.

(4) In case the applicant is not the owner, attach a letter by the owner advising that the applicant is his/her authorized representative for the purpose of applying for registration of an establishment under the federal *Meat Inspection Act*.

(7) A designate of the Executive Director, Operations (CFIA) shall review this application and sign where indicated.

Atlantic Area
1081 Main Street
PO Box 60898
Moncton, New Brunswick E1C 8R2

Ontario Area
174 Stone Road W.
Guelph, Ontario N1G 4S9

Quebec Area
Room 746-C - 2001 University Street
Montreal, Quebec H3A 3N2

Western Area
Room 654 - 200- 4th Ave SE
Calgary, Alberta T2G 4X3

If insufficient space on form, please give additional information on a separate sheet.

The information you provide on this document is collected by (for) the Canadian Food Inspection Agency under the authority of *Canada Agricultural Products & Meat Inspection Acts* for the purpose of registration. Information may be accessible or protected as required under provision of the *Access to Information Act*.

**INSTRUCTIONS
LIRE ATTENTIVEMENT**

DESCRIPTION OFFICIELLE DE L'ÉTABLISSEMENT

Adresse rurale : Remplir en précisant l'emplacement exact de l'établissement (p. ex. numéro du lot, concession et cadastre, etc.).
Adresse urbaine : Indiquer le numéro et le nom de la rue.

Au cas où le demandeur ne serait pas le propriétaire, joignez une lettre du propriétaire indiquant que le demandeur est son représentant autorisé pour la demande concernant l'enregistrement d'un établissement en vertu de la *Loi fédérale d'inspection des viandes*.

Une personne nommée par le directeur exécutif, Opérations(ACIA), examinera cette demande et signera à l'endroit indiqué.

Centre opérationnel de l'Atlantique
1081, rue Main
CP 6088
Moncton (Nouveau-Brunswick) E1C 8R2

Centre opérationnel de l'Ontario
174, chemin Stone Ouest
Guelph (Ontario) N1G 4S9

Centre opérationnel du Québec
Pièce 746-C - 2001, rue University
Montréal (Québec) H3A 3N2

Centre opérationnel de l'Ouest
Pièce 654 - 220-4ième Avenue SE
Calgary (Alberta) T2G 4X3

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

Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis par (pour) l'Agence canadienne d'inspection des aliments en vertu de la *Loi sur les produits agricoles au Canada* et de la *Loi sur l'inspection des viandes* à des fins d'agrément. Les renseignements peuvent être accessibles ou protégés selon ce que prescrit la *Loi sur l'accès à l'information*.