Agriculture, Pêcheries et Alimentation Québec

Mandat du médecin vétérinaire autorisant un tiers à recevoir paiement pour son compte

ANNEXE VIII

Je, soussigné(e) _____
(Écrire en lettres moulées)

NIM : _____ (À l'usage du Ministère)

médecin vétérinaire engagé(e) et soumis(e) à l'application de *l'Entente relative au Programme d'amélioration de la santé animale au Québec* autorise par la présente, conformément au *Code de déontologie des médecins vétérinaires*, le Ministre à émettre tout chèque en paiement des sommes qui me sont dues pour des services admissibles en vertu de l'entente ou de toute entente subséquente dont les objets sont similaires à ceux de l'entente, à l'ordre de :

Nom du tiers autorisé : _____

NIM : _____ (À l'usage du Ministère)

Adresse : _____

Je conviens que tout tel paiement sera considéré à toute fin que de droit comme m'ayant été fait personnellement.

L'encaissement ou l'endossement du chèque par la personne que j'ai autorisée, constitue à toute fin que de droit une quittance pour le coût des services que ce chèque entend acquitter.

Aucune poursuite ne peut être intentée contre le Ministre par le ou la soussigné(e) lorsqu'un paiement a été effectué par le Ministre conformément au présent mandat.

Ce document prend effet à partir des relevés d'honoraires datés du _____
Jour Mois Année

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____

ce _____ de _____200_

_____
(Mandant)

Adresser ce document au : Direction de la qualité et des services à la clientèle
Centre québécois d'inspection des aliments et de santé animale
Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
200, chemin Ste-Foy, 11e étage
Québec (Québec) G1R 4X6
Tél. : (418) 380-2100 poste 3365
Télécopieur : (418) 380-2173

(2005-06)