

Demande d'identification d'une installation pour le bétail au Nouveau-Brunswick

Ce formulaire peut être utilisé pour une demande de Numéro d'identification d'installation pour le bétail ou pour la mise à jour de renseignements relatifs à un Numéro d'identification existant d'installation pour le bétail. Pour demander un nouveau Numéro d'identification de l'installation pour le bétail ou mettre à jour un Numéro d'identification de l'installation pour le bétail existant, veuillez remplir toutes les sections du formulaire et signer le consentement à divulguer des informations à la fin du formulaire.

- Pour chaque installation, vous devez fournir **le nom d'un propriétaire et d'une personne-ressource principale avec qui communiquer en cas d'urgence**.
- Vous devez indiquer votre numéro d'identification du bien obtenu de Service Nouveau-Brunswick (<https://www2.snb.ca/content/snb/fr.html>) ou sur votre facture d'impôt foncier. Si aucun Numéro d'identification n'est fourni, cela retardera le traitement de votre demande.
- Veuillez joindre des demandes supplémentaires si vous postulez pour plus d'un identifiant de local ou plus de deux sous-locaux.
- De plus amples renseignements sont disponibles à : https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/10/services/services_renderer.201363.Enregistrer_une_installation_pour_animaux_pour_fin_de_tra%C3%A7abilit%C3%A9_du_b%C3%A9tail_et_de_la_volaille.html

OBJET DE LA DEMANDE

- Nouvelle demande
- Mise à jour (Veuillez fournir le Numéro d'identification de l'installation pour le bétail) NB _____

EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION PRIMAIRES				<input type="checkbox"/> En Production				<input type="checkbox"/> Pas en Production			
Installation – Numéro d'identification de parcelle de SNB requis (Facture d'impôt foncier ou SNB https://www2.snb.ca/content/snb/fr.html)											
Adresse civique de voirie de l'installation	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité								
	Comté	Province	Code Postal								
Emplacement (lieu d'intérêt, c.-à-d. église, pont, etc.)						Nom ou description de l'installation:					

EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION PRIMAIRES #1				<input type="checkbox"/> En Production				<input type="checkbox"/> Pas en Production			
Installation – Numéro d'identification de parcelle de SNB requis (Facture d'impôt foncier ou SNB https://www2.snb.ca/content/snb/fr.html)											
Adresse civique de voirie de l'installation	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité								
	Comté	Province	Code Postal								
Emplacement (lieu d'intérêt, c.-à-d. église, pont, etc.)						Nom ou description de l'installation:					

EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION PRIMAIRES #2				<input type="checkbox"/> En Production				<input type="checkbox"/> Pas en Production			
Installation – Numéro d'identification de parcelle de SNB requis (Facture d'impôt foncier ou SNB https://www2.snb.ca/content/snb/fr.html)											
Adresse civique de voirie de l'installation	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité								
	Comté	Province	Code Postal								
Emplacement (lieu d'intérêt, c.-à-d. église, pont, etc.)						Nom ou description de l'installation:					

TYPES D'INSTALLATIONS (COUCHES TOTUES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)			
<input type="checkbox"/> Ferme	<input type="checkbox"/> Abattoir	<input type="checkbox"/> Couvoir	<input type="checkbox"/> Centre vétérinaire
<input type="checkbox"/> Ferme de loisirs et cour arrière	<input type="checkbox"/> Parc de groupage	<input type="checkbox"/> Établissement de transformation de la volaille	<input type="checkbox"/> Centre d'insémination
<input type="checkbox"/> Pâturage	<input type="checkbox"/> Installations pour l'encan ou la vente de bétail	<input type="checkbox"/> Classement/transformation des œufs	<input type="checkbox"/> Centre de recherche
<input type="checkbox"/> Pâturage collectif	<input type="checkbox"/> Parc d'engraissement	<input type="checkbox"/> Hippodrome	<input type="checkbox"/> Autre – précisez: _____
<input type="checkbox"/> Pension / Pension animale		<input type="checkbox"/> Zoo ou zoo pour enfants	_____
<input type="checkbox"/> Terrain d'exposition ou de foire			_____

TYPE D'ESPÈCE ET CAPACITÉ MAXIMALE (COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT)			
Espèces	Capacité Maximale	Espèces	Capacité Maximale
<input type="checkbox"/> Bovins de boucherie		<input type="checkbox"/> Fermes d'animaux à fourrure: renards	
<input type="checkbox"/> Bovins laitiers		<input type="checkbox"/> Fermes d'animaux à fourrure: visons	
<input type="checkbox"/> Chèvres		<input type="checkbox"/> Lapins d'élevage	
<input type="checkbox"/> Porcs		<input type="checkbox"/> Bison	
<input type="checkbox"/> Moutons		<input type="checkbox"/> Cervids (chevreuils, wapitis, élan)	
<input type="checkbox"/> Chevaux, poneys, mules, ânes		<input type="checkbox"/> Sanglier	
<input type="checkbox"/> La Volaille – Reproducteur de poulets à Griller		<input type="checkbox"/> Alpaga et lama	
<input type="checkbox"/> La Volaille – Poulets à Griller		<input type="checkbox"/> Canards, oies	
<input type="checkbox"/> La Volaille – Poules pondeuses		<input type="checkbox"/> Oiseaux – Faisanes, Caille, Pintade	
<input type="checkbox"/> La Volaille – Reproducteur de poules pondeuses		<input type="checkbox"/> Oiseaux – Autruche, Émeu, Nandu	
<input type="checkbox"/> La Volaille – Races Patrimoniales, Oiseaux Exotiques, Oiseaux d'exposition		<input type="checkbox"/> D'autres oiseaux - précisez: _____	
<input type="checkbox"/> Dindons		<input type="checkbox"/> Autre – précisez: _____	

NOM DE L'ENTREPRISE (SI LE CAS ÉCHÉANT) _____

CONTACT					
Nom et prénom	Prénom	Deuxième prénom		Nom de famille	
Adresse	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité	Province	Code Postal
Numéro de téléphone à domicile:		Numéro de téléphone au travail:		Téléphone cellulaire:	
Numéro de télécopieur:		Adresse courriel:			
Relation avec les locaux (cochez toutes les réponses applicables):					
<input type="checkbox"/> Propriétaire du terrain		<input type="checkbox"/> Personne-ressource principale (désigner un seul contact d'urgence) :			
<input type="checkbox"/> Propriétaire de bétail		<input type="checkbox"/> Personne-ressource secondaire (possibilité de désigner plus d'un contact d'urgence) :			
<input type="checkbox"/> Exploitant de bétail		<input type="checkbox"/> Autre – Préciser (propriétaire d'entreprise, gérant, etc.) :			

CONTACT					
Nom et prénom	Prénom	Deuxième prénom		Nom de famille	
Adresse	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité	Province	Code Postal
Numéro de téléphone à domicile:		Numéro de téléphone au travail:		Téléphone cellulaire:	
Numéro de télécopieur:		Adresse courriel:			
Relation avec les locaux (cochez toutes les réponses applicables):					
<input type="checkbox"/> Propriétaire du terrain		<input type="checkbox"/> Personne-ressource principale (désigner un seul contact d'urgence) :			
<input type="checkbox"/> Propriétaire de bétail		<input type="checkbox"/> Personne-ressource secondaire (possibilité de désigner plus d'un contact d'urgence) :			
<input type="checkbox"/> Exploitant de bétail		<input type="checkbox"/> Autre – Préciser (propriétaire d'entreprise, gérant, etc.) :			

CONTACT				
Nom et prénom	Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Adresse	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité	Province Code Postal
Numéro de téléphone à domicile:		Numéro de téléphone au travail:		Téléphone cellulaire:
Numéro de télécopieur:		Adresse courriel:		
Relation avec les locaux (cochez toutes les réponses applicables):				
<input type="checkbox"/> Propriétaire du terrain		<input type="checkbox"/> Personne-ressource principale (désigner un seul contact d'urgence) :		
<input type="checkbox"/> Propriétaire de bétail		<input type="checkbox"/> Personne-ressource secondaire (possibilité de désigner plus d'un contact d'urgence) :		
<input type="checkbox"/> Exploitant de bétail		<input type="checkbox"/> Autre - Préciser (propriétaire d'entreprise, gérant, etc.) :		

PROPRIÉTAIRE DE LA PARCELLE (SI DIFFÉRENT DES CONTACTS CI-DESSUS)				
Nom et prénom	Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Adresse	Numéro	Rue/Route/Autoroute	Ville/Village/Collectivité	Province Code Postal
Numéro de téléphone à domicile:		Numéro de téléphone au travail:		Téléphone cellulaire:
Numéro de télécopieur:		Adresse courriel:		

Consentement pour utilisation et divulgation de renseignements personnels et de renseignements concernant une installation pour le bétail

Je, le demandeur, consens par la présente que le ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick recueille des renseignements personnels et des renseignements sur les installations pour le bétail pour les fins énoncées ci-dessous.

Je consens à ce que le ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick divulgue les renseignements personnels et les renseignements concernant une installation pour le bétail recueillis dans ce formulaire pour les fins énoncées aux clauses a) à h) ci-dessous :

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire de demande sont recueillis pour le Programme d'identification des installations du ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick et seront utilisés pour les fins suivantes:

- a. la détection, la prévention, le contrôle, la gestion et l'élimination des maladies;
- b. l'analyse de la distribution géographique des maladies et de l'épidémiologie des flambées épidémiques;
- c. l'évaluation et l'établissement de modèles en vue de prévenir le risque de maladie;
- d. le suivi du déplacement des animaux d'une installation à une autre;
- e. la protection de la santé humaine et de la santé animale;
- f. la planification des mesures d'urgence;
- g. l'élimination des obstacles liés à la maladie empêchant l'accès au marché;
- h. la vérification de l'exactitude des renseignements fournis dans le formulaire de demande.

LES RENSEIGNEMENTS PEUVENT ÊTRE COMMUNIQUÉS AUX PERSONNES OU AUX ENTITÉS SUIVANTES:

- a. un ministère, une direction, un bureau ou un organisme du gouvernement du Nouveau-Brunswick;
- b. le gouvernement du Canada, une administration municipale, un gouvernement provincial ou étranger, ou un organisme d'une telle administration, y compris les employés dont les fonctions comprennent :
 - i. la protection de la santé publique;
 - ii. la surveillance ou le compte rendu de la sécurité des produits à usage agricole, des aliments, du bétail ou des produits d'élevage;
 - iii. la surveillance ou le compte rendu de l'intégrité biologique, chimique et physique des produits à usage agricole, des aliments, du bétail ou des produits d'élevage;
- c. une ou plusieurs des organisations de producteurs suivantes;

<input type="checkbox"/> Producteurs laitiers du N.-B.	<input type="checkbox"/> Éleveurs de bovins du N.-B.	<input type="checkbox"/> Éleveurs de poulet du N.-B.
<input type="checkbox"/> Éleveurs de dindons du N.-B.	<input type="checkbox"/> Porc NB	<input type="checkbox"/> Producteurs d'œufs du N.-B.
<input type="checkbox"/> Agence canadienne d'identification du bétail (ACIB)	<input type="checkbox"/> Autre _____	
- d. si la loi l'exige.

Nom en lettres moulées

Signature

Date

La divulgation de renseignements personnels est régie par les dispositions relatives à la protection de la vie privée prescrites dans la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions au sujet de la collecte des renseignements personnels, veuillez communiquer avec le ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick. Veuillez envoyer votre formulaire de demande dûment rempli à l'adresse suivante ou le remplir en ligne, l'imprimer, le signer, le numériser et le retourner électroniquement à l'adresse suivante :

Programme d'identification des installations pour le bétail
Ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches du Nouveau-Brunswick
701, rue Main, Sussex, N.-B. E4E 7H7
No de téléphone: 506-432-2150 No de télécopieur: 506-432-2044
Adresse courriel: DAAF-MAAP@gnb.ca