No \_\_\_\_

**REGISTRE POUR LES TITULAIRES D’UN PERMIS DE TAXIDERMISTE**

**SECTION 1 : TAXIDERMISTE**

Taxidermiste (nom légal complet) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro du permis de taxidermiste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date à laquelle un ou des oiseaux/œufs ont été remis au taxidermiste :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Je certifie qu’à ma connaissance les renseignements fournis dans le présent registre sont exacts.*

Signature du taxidermiste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTION 2 : PROPRIÉTAIRE**

Propriétaire (nom légal complet) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone du propriétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale du propriétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique du propriétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type du permis fédéral : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro du permis fédéral[[1]](#footnote-2) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Espèces d’oiseaux migrateurs | Nombre d’oiseaux | Nombre d’œufs |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dates auxquelles les oiseaux ont été abattus/obtenus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu(x) où les oiseaux ont été abattus/obtenus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Circonstances de l’abattage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Je certifie qu’à ma connaissance les renseignements fournis dans le présent registre sont exacts.*

Signature du propriétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Remarque :** Ce formulaire doit être rempli et signé, à moins que les spécimens ne soient accompagnés d’une déclaration comprenant les renseignements susmentionnés.

**SECTION 3 : CLIENT** (à remplir si le client n’est pas le propriétaire)

Nom (nom légal complet) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Déclaration signée par le propriétaire ci‑jointe :

*Je certifie qu’à ma connaissance les renseignements fournis dans le présent registre sont exacts.*

Signature du client : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTION 4 : ACHÈVEMENT DE LA TRANSACTION**

Date à laquelle le ou les oiseaux migrateurs ou œufs ont été retournés au propriétaire ou au client : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APPLICATION DE LA LOI ET INSPECTION – À L’USAGE DE L’AGENT SEULEMENT :**

Nom (nom complet) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affiliation (ECCC, GRC, prov./terr.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le numéro du permis fédéral doit être inclus, à moins que les oiseaux ou les œufs aient été pris en vertu de droits de chasse des peuples autochtones. [↑](#footnote-ref-2)