

Autorité de dépôt internationale du Canada
Laboratoire national de microbiologie
Agence de santé publique du Canada
1015, rue Arlington, Winnipeg (Manitoba), Canada R3E 3R2
téléphone : (204) 789-6030 télécopieur : (204) 789-2018

Formule ADIC/BP/7

Communication de l'indication ultérieure ou de modifications de la description scientifique et/ou de la désignation taxonomique proposée

(en vertu de la règle 8.1 du Règlement d'exécution du *Traité de Budapest*)

Le soussigné, déposant ou partie autorisée par le déposant, certifie que l'information fournie au sujet du dépôt identifié ci-dessous est vraie et exacte et qu'elle devrait remplacer l'information préalablement fournie à l'égard de ce dépôt.

I. Identification du depot	
Numéro d'ordre du dépôt : _____	
II. Description Scientifique et/ou Désignation Taxonomique Proposée 1	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 5%;">2</div> <div style="width: 95%;">Description scientifique :</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 5%;">2</div> <div style="width: 95%;">Précédente description scientifique (le cas échéant) :</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 5%;">2</div> <div style="width: 95%;">Désignation taxonomique proposée :</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 5%;">2</div> <div style="width: 95%;">Précédente désignation taxonomique (le cas échéant) :</div> </div>	
III. Demande d'attestation	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">Le soussigné ³</div> <div style="width: 30%;">demande</div> <div style="width: 30%;">ne demande pas</div> <div style="width: 25%;">L'attestation visée à la règle 8.2</div> </div>	
IV. Déposant	
Nom : _____ Adresse : _____	Date (AAAA-MM-JJ): _____ ⁴ Signature _____

Les documents originaux signés doivent être soumis par courrier ordinaire ou service de messagerie.

¹ Cocher si des informations supplémentaires sont fournies sur une feuille jointe.

² Cocher la case qui convient ou les cases qui conviennent.

³ Cocher la case qui convient.

⁴ Lorsque la signature est requise au nom d'une personne morale, le nom dactylographié de la(des) personne(s) physique(s) qui signe(nt) au nom de la personne morale doit accompagner la(les) signature(s).