



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 dépôt

Numéro d'ordre du dépôt : _____

II. Description Scientifique et/ou Désignation Taxonomique Proposée

2 Description scientifique :

2 Précédente description scientifique (le cas échéant) :

2 Désignation taxonomique proposée :

2 Précédente désignation taxonomique (le cas échéant) :

III. Demande d'attestation

Le soussigné³ demande ne demande pas L'attestation visée à la règle 8.2

IV. Déposant

Nom :

Date (AAAA-MM-JJ): _____

Adresse :

⁴Signature

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).