

**Consentement à la vente de quota d'œufs de consommation  
par tout créancier détenant un droit sur ce quota**

Bien vouloir retourner le présent formulaire dûment **complété par chaque créancier détenant un droit sur le quota** d'œufs de consommation, à l'attention de :

Mme Diane Gilbert

Télécopieur : **418-527-7101**

Courriel : **quotas@groupeageco.ca**

Téléphone : 418-527-4681 poste 222

Groupe AGÉCO      [www.groupeageco.ca/encheres](http://www.groupeageco.ca/encheres)

Mandataire de la FPOQ pour la gestion du Système centralisé de vente de quotas d'œufs de consommation  
2014 Cyrille-Duquet, bureau 307, Québec (Québec) G1N 4N6

**Objet** : Autorisation de vente d'une partie du quota d'œufs de consommation

---

Madame,

Par la présente, nous confirmons que \_\_\_\_\_  
Nom de l'institution financière

**consent** à ce que l'entreprise \_\_\_\_\_,  
Nom de l'entreprise agricole

portant le numéro de producteur \_\_\_\_\_, fasse la vente de \_\_\_\_\_ unités de son quota  
d'œufs de consommation pour la séance du SCVQ prévue le 24 août 2018.

Veuillez agréer, Madame Gilbert, nos salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

C.C. \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise agricole