

7 Atlantic Central Drive East Mountain, NS B6L 2Z2 Office / Bureau : 506-458-8534
Fax / Téléc. : 902-893-7063 Email / Courriel : office@bovinsnbcattle.ca

For NBCP Office Use Only
Usage réservé au bureau d'ÉBNB
Date Received / Date de réception :

Checked / Vérifié _____

MONTHLY CHECKOFF REPORT FOR DEALERS & ABATTOIRS RAPPORT MENSUEL DE PRÉLÈVEMENTS POUR LES NÉGOCIANTS ET LES ABATTOIRS

Board Order 2017-1 N B Regulation 2001-46 of the Natural Products Act

Arrêté No 2017-1, Règlement 2001-46 du N.-B. de la Loi sur les produits naturels

Canadian Beef Cattle Research, Market Development and Promotion Levies Order – Farm Products Agencies Act

Ordonnance sur les redevances à payer pour la recherche, le développement des marchés et la promotion des bovins de boucherie, Loi sur les offices des produits agricoles

NAME & ADDRESS / NOM ET ADRESSE	LICENSE# / N° DU PERMIS
	REPORTING MONTH / MOIS VISÉ :
TEL/Tél. : _____ FAX/Téléc : _____	

A. Number of cattle purchased, indicate type / Nombre de bovins achetés, type de bétail: << QUEBEC CATTLE ONLY >>		
# _____	Bob Calves / Bouvillon x \$9.95	A x \$9.95 \$ _____
# _____	Cull Cows / Bovin de réforme x \$22.90	A x \$22.90 \$ _____
# _____	Beef Cattle / Bovins x \$13.70	A x \$13.70 \$ _____
B. Deduct commission of 5% from (A) / Déduire la commission de 5% de (A)		B Less \$ _____
NET (A – B)		NET \$ _____
C. Add GST @ 5% of NET (Add to NET above) C. Add QST @ 9.975% of NET (Add to NET Above) / Ajouter la TSP de 5 % et la TVQ de 9.975% (ajouter au NET ci-dessus)		C Add GST \$ _____
		C Add QST \$ _____
D. Total Remittance (NET B + C) / Montant total de la remise TOTAL FOR QUEBEC ONLY		D Total \$ _____

PLEASE NOTE THAT YOU MUST ATTACH OUR COPY OF THE DEALER FIELD REPORT RECEIPTS FOR ALL CATTLE YOU HAVE PURCHASED. THE PRODUCER NAME AND ADDRESS MUST BE COMPLETED TO ENSURE CROSS COMPLIANCE.

VEUILLEZ NOTER QUE VOUS DEVEZ JOINDRE LA COPIE D'ÉBNB DES REÇUS DU NÉGOCIANT POUR TOUS LES BOVINS QUE VOUS AVEZ ACHETÉS. LE NOM ET L'ADRESSE DU PRODUCTEUR DOIVENT ÊTRE FOURNIS POUR PERMETTRE LA VÉRIFICATION DE LA CONDITIONNALITÉ.

I verify the above figures are correct. Enclosed is a cheque / money order payable to N. B. Cattle Producers.

Je déclare que les chiffres ci-dessus sont exacts. Je joins un chèque ou un mandat payable à Éleveurs de bovins du N.-B.

SIGNATURE : _____ DATE : _____

These Check-Off amounts are required to be forwarded to the N. B. Cattle Producers no later than the 15th day of the month following the month in which the cattle were purchased / slaughtered. The Board may charge interest for any overdue payment of the levy at the rate of 1% per month (12% per annum) calculated on the balance due. Licensed dealers are liable for collection costs if incurred for non-compliance with Board Order 2017-1

Votre paiement doit parvenir à Éleveurs de bovins du N.-B. au plus tard le 15^e jour du mois suivant le mois durant lequel l'achat / l'abattage des bovins a eu lieu. L'Office peut exiger des intérêts de 1 % par mois (12 % par année), calculés sur le solde dû, pour tout paiement du prélèvement en retard.

HST # / N° de TVH : 126675800 RT