

### Section A : Renseignements sur le client

Nom commercial (pour les propriétaires uniques, inclure les prénom, second prénom et nom de famille; pour les sociétés par actions, inscrire la dénomination sociale)	ID Agricorp A
Adresse postale de l'exploitation agricole (inclure le numéro municipal et le nom du chemin)	Numéro de téléphone principal de l'exploitation agricole
Ville	Province   Code postal

### Section B : Résumé de l'information financière

	2017	2018	2019	2020	2021
Début de l'exercice financier (par ex., 1 <sup>er</sup> janvier)					
Fin de l'exercice financier (par ex., 31 décembre)					
Méthode comptable utilisée pour la déclaration de revenus à l'Agence du revenu du Canada	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice	<input type="checkbox"/> Caisse <input type="checkbox"/> Exercice

### Section C : Sommaire de production

Indiquez votre production agricole totale pour chaque année de programme. Si l'exploitation agricole est une société en nom collectif ou en commandite, notez la totalité (100 %) de la production de celle-ci.

Description	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Cultures destinées à la vente</b>	<b>Nombre d'acres cultivés et destinés à la vente (en pieds carrés pour les serres) chaque année</b>				
<b>Cultures destinées à l'alimentation animale</b>	<b>Nombre d'acres destinés à l'alimentation animale chaque année</b>				



**Section D : Sommaire de l'inventaire – suite**

Intrants achetés et cultures au sol	Unité	2017		2018	2019	2020	2021
		Ouverture	Clôture	Clôture	Clôture	Clôture	Clôture
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

**Comptes clients**

	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

**Comptes fournisseurs**

	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

**Section E : Accord et signature**

En apposant ma signature sur le présent document, je certifie que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et véridiques et j'accepte d'être lié par les conditions du programme Agri-stabilité.

NOM (en caractères d'imprimerie)

Signature

Date

X

AAAA/MM/JJ

**Section F : Soumission du formulaire rempli****Poste ou télécopieur**

Agricorp  
1 Stone Rd. W.  
C.P. 3660, succ. Centrale  
Guelph ON N1H 8M4  
Télec. : 519 826-4334

**Des questions?**

1 888 247-4999  
agricorp.com  
contact@agricorp.com  
ATS : 1 877 275-1380