

## PPBOA- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Requérant :	
Titre du projet :	
Site du projet :	
Analyste au dossier :	

Version du 6 septembre 2019

**\*\*\* VEUILLEZ VOUS ASSURER D'AVOIR EN MAIN LA DERNIÈRE VERSION DE CE FORMULAIRE, DISPONIBLE SUR LE SITE WEB DU MINISTÈRE DES FORÊTS, DE LA FAUNE ET DES PARCS À L'ADRESSE <https://mffp.gouv.qc.ca/les-forets/transformation-du-bois/ppboa/>.**

### Comment préparer ce document?

Avant de commencer, assurez-vous de vérifier dans le [Guide du requérant](#) quelles sont les dépenses admissibles dans le cadre du programme.

La Direction générale de l'attribution des bois et du développement industriel met le présent formulaire à votre disposition pour assurer une certaine uniformité dans la préparation des documents. Une fois rempli, il constituera un document complémentaire, conformément aux exigences du programme.

Le document est en format PDF. Veuillez remplir chaque section.

**IMPORTANT :** Assurez-vous d'être précis et concis lors de la préparation de ce document.

Faites parvenir toute question, ainsi que le présent document dûment rempli, à votre analyste au dossier, à l'adresse [PPBOA@mffp.gouv.qc.ca](mailto:PPBOA@mffp.gouv.qc.ca).

Ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs

Direction du développement de l'industrie des produits du bois  
5700, 4<sup>e</sup> Avenue Ouest, bureau A-202  
Québec (Québec) G1H 6R1

Courriel : [PPBOA@mffp.gouv.qc.ca](mailto:PPBOA@mffp.gouv.qc.ca)

Téléphone : 418 627-8644, poste 4047  
Télécopieur : 418 643-9534

Site Web: <https://mffp.gouv.qc.ca/les-forets/transformation-du-bois/ppboa/>

Informations additionnelles 1

**Formulaire concerné**

Nom du formulaire :

Section :

**Information à ajouter**

Informations additionnelles 2

**a) Formulaire concerné**

Nom du formulaire :

Section :

**Information à ajouter**

Informations additionnelles 3

**a) Formulaire concerné**

Nom du formulaire :

Section :

**Information à ajouter**

Informations additionnelles 4

**a) Formulaire concerné**

Nom du formulaire :

Section :

**Information à ajouter**

Signataire (obligatoire)

Je \_\_\_\_\_ certifie que tous les renseignements fournis dans ce document, ainsi que tous ceux qui figurent dans les documents transmis, sont complets et exacts.

Signature : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_