

**FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE***


Ministère 0328 | Commission de protection du territoire agricole du Québec
code nom

Mois/année Octobre 2025

(à transmettre au plus tard le 12 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Date 10 novembre 2025

Signature 

Nom et Titre Elaine Grignon, Présidente par intérim

Nombre de pages jointes 3

Nombre total d'engagements déclarés 0

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE Octobre 2025 MINISTÈRE/ORGANISME Commission de protection du territoire agricole du Québec SECTEUR Agriculture PAGE 1 DE 1

NO SÉQ.	NORÉFÉRENCE : No SEAO, No de bon de commande, No d'écriture du SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme	NUMÉRO DU PROGRAMME ET SON TITRE CATÉGORIE OBJET : Le nom de l'activité ou du projet concerné et une description de l'objet de l'engagement	MONTANT TOTAL (répartition par année budgétaire, programme/élément)	CONTRACTANT OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CAP - Formulaire 2: Liste des contrats de 25 000\$ et plus publiés au SEAO

Période du 2025-10-01 au 2025-10-31

No.	Organisme	I/M	Type de contrat	Nature du contrat	Numéro de référence	Titre	Soumissionnaires (* = contractant; NC = non conforme; NA = non admissible)	Date de conclusion du contrat	Date de publication du contrat	Municipalité du soumissionnaire	Montant soumis	Montant du contrat	Montant du contrat avec option(s)	Région administrative de livraison
-----	-----------	-----	-----------------	-------------------	---------------------	-------	---	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------	--------------------	-----------------------------------	------------------------------------

I indique une publication initiale, M indique une republication a la suite d'une modification.

CAP - Formulaire 3: Liste des contrats publiés au SEAO avec dépenses supplémentaires et/ou information finale

Période du 2025-10-01 au 2025-10-31

No.	Organisme	I/M	Type de contrat	Nature du contrat	Date de conclusion du contrat	Numéro de référence	Titre	Contractant	Municipalité du contractant	Montant du contrat sans options	OP	Montant dépense(s) supplémentaire(s)	Description dépense(s) supplémentaire(s)	Montant total payé	Date de fin de contrat	Région administrative de livraison
-----	-----------	-----	-----------------	-------------------	-------------------------------	---------------------	-------	-------------	-----------------------------	---------------------------------	----	--------------------------------------	--	--------------------	------------------------	------------------------------------

I indique une publication initiale, M indique une republication la suite d'une modification.
OP indique le nombre d'options exercées.