

DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'APPLICATION DE PESTICIDES

*Règlement sur l'utilisation des pesticides
(Règlement no 04-041)*

Le présent formulaire doit être accompagné des renseignements et des documents à l'appui. Les demandes incomplètes seront traitées après réception de l'information manquante.

**La demande doit être déposée en main propre
au comptoir des Permis et inspection situé au
4241, place de l'Hôtel-de-Ville à Montréal-Nord.**

DROITS EXIGÉS POUR LA DÉLIVRANCE DU PERMIS

Pour la délivrance d'un permis temporaire d'application de pesticides, il sera perçu : **12,75 \$** pour une personne physique
31,50 \$ pour une personne morale

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT ET PROPRIÉTAIRE(S)

NOM/TITRE	ADRESSE ET CODE POSTAL	N°
Requérant ou entreprise chargée de l'application du produit <small>(le cas échéant)</small>		Tél. :
		Télécopie :
	Courriel :	Autre :
Propriétaire(s) en titre		Tél. :
		Télécopie :
	Courriel :	Autre :

LOCALISATION DE L'EMPLACEMENT VISÉ

Adresse de la propriété : _____

Lot(s) : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

- Contrôler une infestation.
- Contrôler la vermine dans un entrepôt ou une usine de produits alimentaires, rayon de 5m.
- Contrôler des araignées autour des cadres de portes et de fenêtres des bâtiments.
- Contrôler des fourmis autour de fondations de bâtiment et une bande de 30 cm.

TYPE DE PESTICIDES QUI SERONT APPLIQUÉS

- Insecticides
- Herbicides
- Fongicides

Nom des pesticides _____

APPROBATION DU PROPRIÉTAIRE (si le requérant n'est pas le propriétaire)

Je _____ soussigné(e), propriétaire de l'immeuble visé par la présente demande, approuve les démarches entreprises par le requérant.

Propriétaire

Date

RESPONSABILITÉ DE L'ARRONDISSEMENT ET DÉCLARATION DU REQUÉRANT

L'arrondissement de Montréal-Nord délivre des permis temporaires d'utilisation de pesticides en fonction des informations fournies par le requérant.

Le requérant doit s'assurer que les informations fournies sont vraies et exactes autant qu'il sache. L'arrondissement ou ses représentants ne pourront être tenus responsables de tout dommage qui pourrait survenir à la suite de l'exécution des travaux visés par ce permis.

IMPORTANT : AVANT DE PROCÉDER À L'ÉPANDAGE DE PESTICIDES, VOUS DEVEZ DONNER UN AVIS ÉCRIT (DISTRIBUÉ ENTRE 48 ET 72 HEURES AVANT LES TRAVAUX) À TOUS LES OCCUPANTS DES IMMEUBLES ADJACENTS.

Requérant

Date

ESPACE RÉSERVÉ À L'ARRONDISSEMENT**Le site visé est-il à l'intérieur ou adjacent à une zone sensible :**

- garderie OUI NON
- lieu de culte OUI NON
- établissement scolaire OUI NON
- aire de jeu des parcs municipaux OUI NON
- établissement – santé et services sociaux OUI NON
- terrain sportif avec enfants ≤ de 14 ans OUI NON
- résidence pour personnes âgées OUI NON

- le site traité est-il **situé à plus** de 100 mètres d'une prise d'eau OUI NON

Inspection réalisée

OUI NON

Nom du responsable

Date : _____

Permis accordé(s)

OUI NON

SCEAU DE RÉCEPTION

Date de réception de la demande

SCEAU DE PERCEPTION

Date de paiement des **droits exigibles**

(12,75 \$ pour une personne physique, 31,50 \$ pour une personne morale)

Exemples d'avis écrit adressé à tous les occupants des immeubles adjacents.

AVIS D'ÉPANDAGE DE PESTICIDES

Date de l'avis.

Adresses concernées :

À TOUS LES OCCUPANTS DE CET IMMEUBLE,

Nous tenons à vous aviser qu'il y aura épandage de pesticides pour cause d'infestation dans votre secteur sur la surface gazonnée face au ... le date et heure prévue d'épandage.

L'épandage autorisé sera effectué par nom de la personne qui procédera à l'épandage (numéro de téléphone). Le pesticide qui sera utilisé est le nom et entre parenthèses le type de pesticides produit par nom de la compagnie et entre parenthèses le numéro d'enregistrement du pesticide.

Veuillez noter que suite à l'épandage dudit pesticide, des écriteaux visibles délimiteront la zone qui aura été traitée pour les 72 heures suivantes. Un nouvel avis vous sera transmis si toutefois l'épandage doit être reporté à une date ultérieure.

Merci pour votre compréhension.

En cas d'urgence :

Nom de l'utilisateur et coordonnées

Nom de l'utilisateur de pesticides
Coordonnées

Le date de l'avis.

Adresses concernées :

OBJET : **Épandage de pesticides à proximité de votre résidence**
 Règlement sur l'utilisation des pesticides (R.V.M. 04-041)

Madame,
Monsieur,

Nous tenons à vous aviser qu'il y aura épandage de pesticides pour cause d'infestation dans votre secteur sur la surface gazonnée face au ... le date et heure prévues d'épandage.

L'épandage autorisé sera effectué par nom de la personne qui procédera à l'épandage (numéro de téléphone). Le pesticide qui sera utilisé est le nom et entre parenthèses le type de pesticides produit par nom de la compagnie et entre parenthèses le numéro d'enregistrement du pesticide.

Veuillez noter que suite à l'épandage dudit pesticide, des écriteaux visibles délimiteront la zone qui aura été traitée pour les 72 heures suivantes. Un nouvel avis vous sera transmis si toutefois l'épandage doit être reporté à une date ultérieure.

Merci pour votre compréhension.