

Formulaire de demande de permis



Demande de permis temporaire d'utilisation de pesticides conformément au Règlement sur l'utilisation des pesticides (04-041)

Nom du requérant :	_____		
Adresse du requérant :	_____		
Téléphone (jour) :	_____	Téléphone (soir) :	_____
Adresse du site à traiter :	_____	_____	
<i>Si le requérant est distinct du propriétaire du site à traiter.</i>			
Accord formel du propriétaire :			
Oui _____		Non _____	

Dans le cas où l'applicateur est une entreprise

Nom de l'entreprise :	_____		
Adresse :	_____	Ville :	_____
Code postal :	_____	Téléphone :	_____
Numéro de permis :	_____	No certificat applic. :	_____

Motif de la demande :	Contrôler une infestation	_____
	Contrôler la vermine dans un entrepôt ou une usine de produits alimentaires, rayon de 5 m	_____
	Contrôle des fourmis autour de fondations de bâtiments et une bande de 30 cm	_____
Type de pesticides qui seront appliqués :	Insecticides _____	Nom des pesticides (autres que les néonicotinoïdes): _____
	Herbicides _____	
	Fongicides _____	

Page 1/2

Tout détenteur d'un permis d'application de pesticides doit donner un avis écrit avant d'y procéder, entre 48 et 72 heures à tous les occupants des immeubles adjacents.

Responsabilité de l'arrondissement

Déclaration et signature du requérant

L'arrondissement de _____ émet 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 au meilleur de sa connaissance. L'arrondissement, ni aucun de ses représentants, ne pourront être tenus responsables de tout dommage qui pourrait survenir suite à l'exécution des travaux visés par ce permis.

Signature du requérant : _____ Date : _____

Espace réservé à l'arrondissement

Inspection réalisée : Oui _____

Non _____

Si oui, nom de l'inspecteur : _____

Date : _____

Permis accordé : Oui _____

Non _____

Si permis est refusé, raison du refus : Site visé est à l'intérieur ou adjacent à une zone sensible _____

Site visé est localisé à moins de 100 m d'une prise d'eau _____

Autre, précisez : _____

Permis octroyé

No de permis : _____

Date de délivrance : _____

Date d'expiration : _____

Coût du permis : _____
(12\$ personne physique, 30\$ personne morale)

Mode de paiement : Chèque _____

Espèces _____

Signature du responsable : _____ Date : _____