

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

Requérant :

Nom du requérant : _____

Adresse : _____

Ville et code postal : _____

Tél. jour : _____

Tél. soir : _____

Adresse du site à traiter : _____

Ville et code postal : _____

Si le requérant est distinct du propriétaire du site à traiter :

Accord formel du propriétaire : Oui : Non :

Dans le cas où l'applicateur est une entreprise :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville et code postal : _____

Tél. : _____

No. de permis : _____

Certif. d'applic. : _____

Motif de la demande :

Contrôle d'une infestation :

Contrôle de vermine dans un entrepôt ou une usine de produits alimentaires, rayon de 5 m :

Contrôle des araignées autour des cadres de portes et de fenêtres des bâtiments :

Contrôle des fourmis autour des fondations de bâtiments et une bande de 30 cm :

Types de pesticides appliqués :

Insecticides : Herbicides : Fongicides :

Nom des pesticides : _____

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

Responsabilité de l'arrondissement, déclaration et signature du requérant :

L'arrondissement de Ville-Marie 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. Ni l'arrondissement, ni aucun de ses représentants, ne pourra être tenu responsable de tout dommage qui pourrait survenir à la suite de 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 le permis est refusé, motif du refus :

Le site visé est à l'intérieur d'une zone sensible ou y est adjacent :

Le site visé se situe à moins de 100 m d'une prise d'eau :

Autre, précisez :

Permis octroyé :

Numéro de permis : _____

Date de délivrance : _____

Date d'expiration : _____

Coût du permis : Personne physique, 10 \$ Corporation, 26 \$

Mode de paiement : Chèque : Espèce : Carte bancaire :

Signature du responsable : _____ Date : _____