

Informations générales

Nom du demandeur

Adresse

Ville _____ Province _____ Code postal _____



Adresse de l'immeuble visé par la demande

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Organisme nuisible qui fait l'objet du contrôle par pesticides

Alternatives respectueuses de l'environnement incluant les pesticides à faible impact
utilisées pour contrer l'infestation visée par la présente demande

À remplir si le traitement est effectué par un entrepreneur

Nom de l'entrepreneur

Adresse de l'entrepreneur

Ville _____ Province _____ Code postal _____



Nom de la personne responsable de l'application des pesticides

Document (s) à présenter avec la demande de permis :

- Une preuve d'assurance responsabilité de l'entrepreneur, valide pour toute la durée du permis, y compris la responsabilité résultant des applications, pour un montant minimum de un million de dollars (1 000 000 \$)
- Permis de l'entrepreneur et/ou certificats nécessaires délivrés en vertu de la loi sur les pesticides (L.R.Q. c.P- 9.3) ou de tout règlement édicté sous l'autorité de cette loi;
- Une preuve que tous les employés de l'entrepreneur chargés de l'application des pesticides détiennent un certificat d'application émis par le ministère de l'Environnement.
- Une preuve que les véhicules utilisés sont clairement identifiés au nom de l'entrepreneur ;

Signature : _____
Demandeur

Date : _____
année mois jour

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Permis temporaire d'application PROPRIÉTAIRE / OCCUPANT	
ACCORDÉ <input type="checkbox"/>	REFUSÉ <input type="checkbox"/> Date : _____ année mois jour
Date d'expiration du permis _____ année mois jour	
<input type="checkbox"/> Une copie du règlement n° 57-2003 relatif à l'épandage des pesticides ainsi que ses amendements a été remise au demandeur.	
Signature : _____	Date : _____ année mois jour
NOTE : Les travaux d'épandage ne peuvent être effectués que du lundi au vendredi entre 7 h 30 et 20 h. Aucune application n'est permise les jours fériés.	