

3.1

Formulaire de demande de permis



Demande de permis temporaire d'utilisation de pesticides
conformément au Règlement sur l'utilisation des pesticides (04-041/ 04-041-1)

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'apporteur 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 araignées autour des cadres de portes et de fenêtres des bâtiments	_____
	Contrôle des fourmis autour de fondations de bâtiments et une bande de 30 cm	_____
Type de pesticides qui seront appliqués :	Insecticides _____	Nom des pesticides : _____
	Herbicides _____	
	Fongicides _____	

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.

<u>Responsabilité de l'arrondissement</u>		
<u>Déclaration et signature du requérant</u>		
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 : _____
<u>Espace réservé à l'arrondissement</u>		
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 :	_____	Mode de paiement :
		Carte de débit _____
		Carte de crédit _____
Coût du permis :	_____	Chèque _____
(10\$ personne physique, 25\$ corporation)		Espèces _____
Signature du responsable :	_____	Date : _____

S.V.P AFFICHER CETTE FEUILLE À VOTRE FENÊTRE AVANT. Merci