

PESTICIDES : 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 :	_____
Date de la demande :	_____
<i>Si le requérant est distinct du propriétaire du site à traiter. Accord formel du propriétaire :</i>	
Oui _____ Non _____	

<i>Dans le cas où l'applicateur est une entreprise</i>	
Nom de l'entreprise :	_____
Adresse :	_____ Ville : _____
Code postal :	_____ Téléphone : _____
Numéro de permis :	_____ Numéro du certificat d'application : _____

Motif de la demande :	Contrôler une infestation Article 4.2 _____ Contrôler la vermine dans un entrepôt ou une usine de produits alimentaires, rayon de 5 m Article 4.5 _____ Contrôle des fourmis autour de fondations de bâtiments et une bande de 30 cm Article 4.7 _____ Spécifications concernant le ravageur/maladie ciblé : _____ _____ _____ _____
Description des travaux à effectuer et de la zone à traiter	_____

Types de pesticides qui seront appliqués :	Insecticides _____ Nom des pesticides : _____ Herbicides _____ Numéro d'homologation : _____ Fongicides _____ Nom de l'organisme visé : _____ _____

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

<u>Responsabilité de l'arrondissement</u>	
<u>Déclaration et signature du requérant</u>	
L'arrondissement de Côte-des-Neiges—Notre-Dame-de-Grâce 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. Le requérant a pris connaissance et accepte les conditions d'application des articles 24,25 et 26, tel qu'indiqué sur le document «conditions d'application pour le requérant».	
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 _____ Sinon, pourquoi? _____ _____
Étude de la demande fait par :	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 : _____
Mode de paiement : Chèque _____	
Espèces _____	
12,50 \$ personne physique	
31,00 \$ personne morale	
Signature du responsable : _____	Date : _____