



DEMANDE D'APPLICATION DE PESTICIDE - ENREGISTREMENT

Le demandeur

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Nom de l'entreprise : | Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : |
| Nom du représentant : | Titre du représentant : |
| No civique : | Rue : |
| Code postal : | Ville : |
| No de téléphone : | Courriel : |

* Si le nom du représentant ne figure pas aux registres des entreprises, une procuration est nécessaire.

Renseignement relatif aux produits qui pourraient être utilisés sur le territoire

| | Nom commercial | Ingrédient actif | Numéro d'homologation | Type de produits (ex. biopesticides, engrais, insecticides, nématodes, insecticide botanique, etc.) | Application | |
|----|----------------|------------------|-----------------------|--|-------------|-----------|
| | | | | | Intérieur | Extérieur |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |



Documents requis pour compléter cette demande

- Formulaire de demande d'application de pesticide complété et signé
- Permis du ministère de l'Environnement du Québec pour chaque classe de pesticide utilisé
- Certification de compétence reconnue par le Ministère de l'Environnement du Québec pour les personnes chargées de l'application
- Preuve d'une assurance responsabilité civile et professionnelle de 2 000 000\$
- Preuve que les véhicules utilisés pour l'épandage sont clairement identifiés au nom de l'entreprise

Certaines informations ou certains documents pourraient être requis selon les particularités de la demande. L'officier responsable de l'émission du certificat d'autorisation communiquera avec vous à ce sujet, s'il y a lieu.

VOUS DEVEZ ÊTRE EN POSSESSION DU CERTIFICAT D'AUTORISATION AVANT DE COMMENCER VOS ACTIVITÉS SUR LE TERRITOIRE DE LA MUNICIPALITÉ DES CÈDRES.

Signature du demandeur : _____ date : _____