



Municipalité de Piedmont

FORMULAIRE DE DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION PESTICIDES

IDENTIFICATION DU OU DES REQUÉRANTS		
Nom du requérant	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Cellulaire	
Adresse courriel		
Obtenir une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble Si vous possédez l'immeuble depuis seulement 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).		
Date de publication	Numéro d'inscription	

EMPLACEMENT DES TRAVAUX PROJÉTÉS (si différent de ci-haut)	
Adresse	Usage actuel (ex. résidentiel, commercial, terrain vacant)
<i>S'il s'agit d'un terrain vacant veuillez remplir la section ci-dessous</i>	
Le numéro du lot	Rue

EXÉCUTANT DES TRAVAUX		
Nom de l'entreprise	Nom du responsable du chantier	
Adresse / Ville	Téléphone du responsable	
Code postal	Téléphone de l'entreprise	Numéro d'entreprise du Québec

MOTIF DE LA DEMANDE
Type d'organisme visé par le pesticide (ex. vers blanc, herbe à poux, fourmis, moisissures, etc.)
Description de l'infestation et des interventions déjà réalisées (type de dégâts, superficie affectés)
Nom commun du produit à utiliser
Ingrédient actif
Numéro d'homologation du pesticide

CONDITION D'UTILISATION

Avant de procéder à l'application de pesticides sur votre propriété, vous devez :

- Apposer des affiches indiquant les restrictions de circulation conformes en nombre suffisant et de manière visible avant l'application restreinte;
- Lire et appliquer les précautions nécessaires indiqués par le fabricant lors d'application restreinte;
- Réaliser l'application restreinte de pesticides à une température ambiante de moins de 27 degrés;
- Réaliser l'application restreinte de pesticides lorsque la vitesse moyenne des vents est sous 15 km/h;

CROQUIS

Identifiez la localisation des superficies affectés sur votre terrain en y incluant les bâtiments présents ou tout autre élément pouvant aider à la compréhension du croquis.

Évaluation des coûts des travaux

Date de début / Date de fin des travaux

Signature du propriétaire

En date du

MUNICIPALITÉ DE PIEDMONT
670, PRINCIPALE, PIEDMONT (QUÉBEC) J0R 1K0
TÉLÉPHONE : 450-227-1888 TÉLÉCOPIEUR 450-227-6716
www.piedmont.qc.ca
croy@piedmont.ca