

1. Renseignements sur l'entreprise responsable de l'application temporaire de pesticides

Nom de l'entreprise responsable de l'application		Téléphone du responsable	
Prénom et nom de la personne responsable		Courriel de la personne responsable	

2. Renseignements sur le propriétaire et le terrain visé

Prénom et nom du propriétaire du terrain visé			Adresse du terrain visé		Code postal
Téléphone cellulaire	Téléphone	Poste	Courriel		

3. Renseignements sur l'application temporaire de pesticides

Insecte(s) responsable(s) de l'infestation :	
Lieu(x) précis de l'infestation :	
Description sommaire de la menace à la santé humaine ou animale, à la sécurité, à l'intégrité des bâtiments ou à la survie d'arbres et d'arbustes :	
Période prévue du traitement :	Ingrédient actif de l'insecticide :
Nom commercial de l'insecticide :	Quantité utilisée par application :
Nombre d'application :	Périodicité des applications :
Démonstration que toutes les alternatives respectueuses de l'environnement et de la santé ont été tentées sans succès ou de telles alternatives sont inexistantes pour enrayer l'infestation (<i>p. ex. biopesticides, éradication manuelle, répulsif naturel, calfeutrage</i>) :	
Document(s) à joindre	
Document préparé par l'entreprise responsable contenant les renseignements détaillés mentionnés ci-haut	
Photographies pertinentes de l'infestation (si applicable)	

4. Admissibilité et signature

Demande ne concerne pas un nid de guêpes, ni des fourmis charpentières (<i>situations exemptées de l'obtention d'un permis</i>)		Demande ne concerne pas une pelouse (<i>inadmissible à l'obtention d'un permis</i>)			
Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.					
Signature du requérant		Date	Année	Mois	Jour

5. Envoi de votre formulaire

Transmettre ce formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents exigés à l'adresse courriel suivante : pesticides@ville.quebec.qc.ca
--