

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'APPLICATION – CITOYENS
CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT PC-2865 SUR L'UTILISATION DE PESTICIDES**

**APPLICATION FORM TO OBTAIN A TEMPORARY PESTICIDE PERMIT – CITIZENS
IN ACCORDANCE WITH BYLAW PC-2865 CONCERNING THE USE OF PESTICIDES**

NOM DU REQUÉRANT /
NAME OF THE APPLICANT:

NOTE /
NOTICE :

SI UN ENTREPRENEUR EXÉCUTE LES TRAVAUX POUR VOUS, LA RESPONSABILITÉ DE FAIRE UNE DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'APPLICATION DE PESTICIDES REVIENT À CE DERNIER. / IF A CONTRACTOR EXECUTES THE WORK FOR YOU, THE REQUEST TO OBTAIN A TEMPORARY PESTICIDE PERMIT IS THE CONTRACTOR RESPONSIBILITY.

LE REQUÉRANT EST-IL LE PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE ? / IS THE APPLICANT THE OWNER OF THE BUILDING ?

OUI/ YES NON/ NO

SI VOUS AVEZ COCHÉ NON, IL FAUT DEMANDER L'ACCORD DU PROPRIÉTAIRE PAR ÉCRIT (VOIR LE MODÈLE DE LETTRE D'AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE). / IF YOU HAVE ANSWERED NO YOU MUST OBTAIN A WRITTEN AUTHORIZATION FROM THE OWNER (SEE THE MODEL OF AUTHORISATION LETTER TO THE OWNER).

ADRESSE DU REQUÉRANT /
APPLICANT'S ADDRESS :

TÉLÉPHONE / TELEPHONE :

TÉLÉCOPIEUR/FAX :

ADRESSE DU SITE TRAITÉ
(SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU REQUÉRANT) /
ADDRESS OF THE TREATED SITE (IF IT IS
DIFFERENT FROM THE APPLICANT'S ADDRESS) :

RÈGLEMENT/BY-LAW PC-2865, SECTION III – ART.4

RAISON DE LA DEMANDE /
REASON OF THE REQUEST :

ALINÉA

2° INFESTATION DANS LE GAZON ET/OU LES PLATES-BANDES /
INFESTATION IN LAWN AND/OR PLANT BED AREA

5° ENTREPÔTS ET USINES DE PRODUITS ALIMENTAIRES ET
PHARMACEUTIQUES. / WAREHOUSES AND PLANTS OF FOOD
COMPANIES AND PHARMACEUTICALS

VERMINE
VERMIN

6° FONDATIONS DE BÂTIMENTS ET BANDE DE 30 cm AUTOUR
BASE OF BUILDING AND ON A 30 CM STRIP AROUND IT

FOURMIS
ANTS

TYPE DE PESTICIDE QUI SERA
APPLIQUÉ / TYPE OF
PESTICIDE THAT WILL BE USED

INSECTICIDES /
INSECTICIDES

HERBICIDES /
HERBICIDES

FONGICIDES /
FUNGICIDES

NOM DU PESTICIDES QUI SERA APPLIQUÉ
ET SON NUMÉRO D'HOMOLOGATION / NAME
OF THE PESTICIDE THAT WILL BE USED AND
ITS REGISTRATION NUMBER

IMPORTANT: Les écriteaux fournis par la ville doivent être remplis par le requérant et installés 24 heures avant l'épandage sur le pourtour accessible de la zone de traitement et un avis écrit doit être remis à tous les occupants lorsque requis.

IMPORTANT: The signs handed over by the city must be completed by the applicant and posted 24 hours before time scheduled in the accessible surrounding area of treatment and a written notice given to all occupants when required.

**LIMITATION DE LA RESPONSABILITE DE LA VILLE,
DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUERANT**

LA VILLE DE POINTE-CLAIRE EMET DES PERMIS TEMPORAIRES D'APPLICATION DE PESTICIDES EN FONCTION DES INFORMATIONS FOURNIES PAR LE REQUERANT.

LE REQUERANT DOIT S'ASSURER QUE LES INFORMATIONS FOURNIES SONT VRAIES ET EXACTES AU MEILLEUR DE SA CONNAISSANCE. LA VILLE, NI AUCUN DE SES REPRESENTANTS, NE POURRONT ETRE TENUS RESPONSABLES DE TOUT DOMMAGE QUI POURRAIT SURVENIR SUITE A L'EXECUTION DES TRAVAUX VISES PAR CE PERMIS.

**LIMITATION OF THE RESPONSIBILITY OF THE CITY,
STATEMENT AND SIGNATURE OF THE APPLICANT**

CITY OF POINTE-CLAIRE ISSUES TEMPORARY PERMITS FOR THE APPLICATION OF PESTICIDES ACCORDING TO THE INFORMATION PROVIDED BY THE APPLICANT.

APPLICANT SHOULD MAKE SURE THE SUPPLIED INFORMATION IS TRUE AND EXACT TO THE BEST OF HIS KNOWLEDGE. THE CITY, OR ANY OF ITS REPRESENTATIVES, WILL NOT BE CONSIDERED RESPONSIBLE FOR ANY DAMAGE WHICH COULD ARISE FURTHER TO THE EXECUTION OF THE WORKS AIMED BY THE PRESENT PERMIT.

DATE :

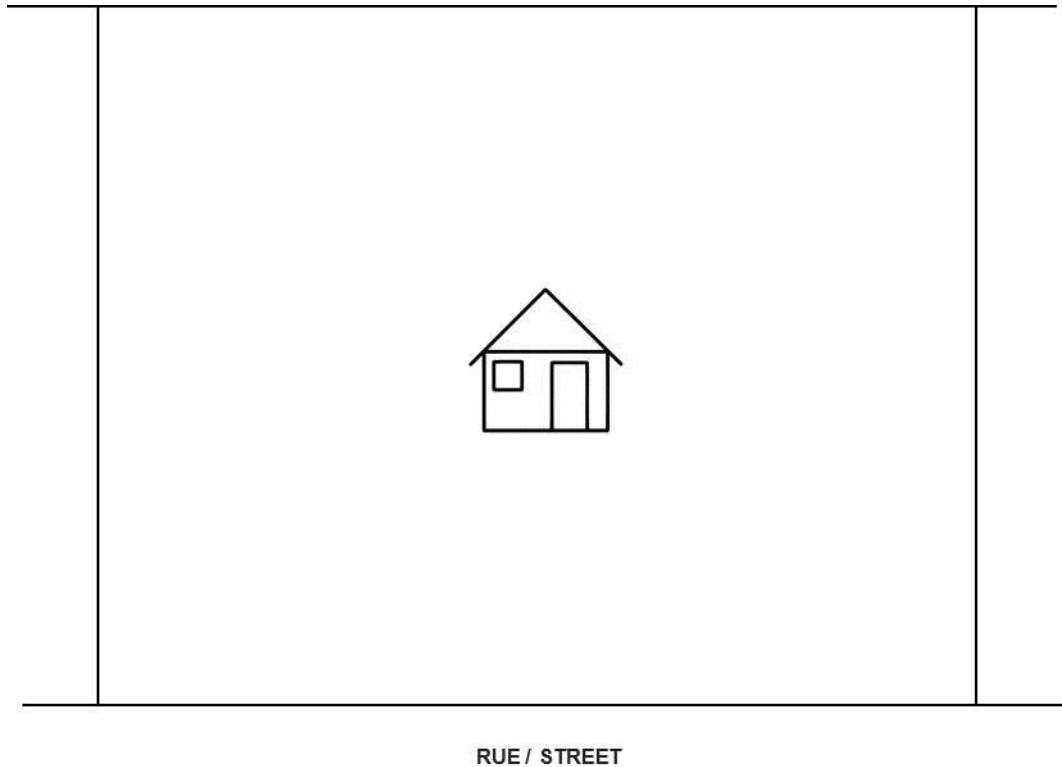
.....
SIGNATURE DU REQUÉRANT /
SIGNATURE OF THE APPLICANT

SCHÉMA D'APPLICATION

SKETCH OF APPLICATION AREA

FAIRE UN CROQUIS MONTRANT LA POSITION APPROXIMATIVE DES SECTIONS DE TERRAINS OU DU BÂTIMENT À ÊTRE TRAITÉE.

MAKE A SKETCH SHOWING THE APPROXIMATE POSITION OF LAND SECTIONS OR BUILDING TO BE TREATED.



ESPACE RÉSERVÉ À LA VILLE / SPACE RESERVED FOR THE CITY

LE SITE TRAITÉ EST-IL SUR UN TERRAIN OU ADJACENT À UN TERRAIN D'UN OU D'UNE?

GARDERIE/DAYCARE CENTER

OUI/YES m NON/NO

LIEU DE CULTE/PLACE OF WORSHIP

OUI/YES m NON/NO

IS THE TREATED SITE SITUATED ON A FIELD OR NEIGHBORING A FIELD OF ONE....?

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE/SCHOOL

OUI/YES m NON/NO

AIRE DE JEU DES PARCS MUNICIPAUX/ PLAYGROUND OF MUNICIPAL PARKS

OUI/YES m NON/NO

ÉTABLISSEMENT – SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX/HEALTH AND SOCIAL SERVICES

OUI/YES m NON/NO

TERRAIN SPORTIF AVEC ENFANTS ≤ DE 14 ANS/ SPORTS FIELD WITH CHILDREN UNDER 14

OUI/YES m NON/NO

RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES/ RESIDENCE FOR SENIOR CITIZENS

OUI/YES m NON/NO

LE SITE TRAITÉ EST-IL SITUÉ À PLUS DE 100 MÈTRES D'UNE PRISE D'EAU/ WATER INTAKE IS MORE THAN 100 METRES OF THE TREATED SITE :

OUI/YES NON/NO

N° PERMIS DÉLIVRÉ PAR LA VILLE / PERMIT N° ISSUED BY THE CITY :

.....

DATE DE DÉLIVRANCE / ISSUED DATE :

.....

DATE D'EXPIRATION / EXPIRATION DATE :

.....

COÛT DU PERMIS / PERMIT FEE :

..... \$

MODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT :

N° CHÈQUE/CHECK :

ESPÈCES/CASH