



VILLE DE POINTE-CLAIRE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'APPLICATION - ENTREPRENEURS CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT # 04-041 SUR L'UTILISATION DE PESTICIDES APPLICATION FORM TO OBTAIN A TEMPORARY PESTICIDE PERMIT – CONTRACTORS IN ACCORDANCE WITH BYLAW # 04-041 CONCERNING THE USE OF PESTICIDES

NOM DU REQUÉRANT (ENTREPRISE) /
NAME OF THE APPLICANT
(CONTRACTOR) :

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE /
NAME OF THE RESPONSIBLE PERSON :

ADRESSE DE L'ENTREPRISE /
CONTRACTOR ADDRESS :

TÉLÉPHONE / TELEPHONE :

TÉLÉCOPIEUR/FAX :

NOM DU CLIENT /
NAME OF CLIENT :

TÉLÉPHONE DU CLIENT /
PHONE NUMBER OF CLIENT :

ADRESSE DU SITE TRAITÉ /
ADDRESS OF THE TREATED SITE :

RÈGLEMENT/BY-LAW 04-041, 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
WAREHOUSES AND PLANTS OF FOOD COMPANIES

VERMINE
VERMIN

6°

CADRES DE PORTES ET FENÊTRES DES BÂTIMENTS
DOOR AND WINDOW FRAMES OF BUILDING

ARAIGNÉES
SPIDERS

7°

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

FOURMIS
ANTS

TYPE DE PESTICIDES QUI SERONT
APPLIQUÉS ? / TYPE OF
PESTICIDES BEING USED ?

INSECTICIDES /
INSECTICIDES

HERBICIDES /
HERBICIDES

FONGICIDES /
FUNGICIDES

NOM DES PESTICIDES QUI SERONT
APPLIQUÉS ET # HOMOLOGATION DU
PRODUIT / NAME OF THE
PESTICIDES BEING USED AND #
REGISTRATION OF THE PRODUCT ?

N° DE PERMIS PROVINCIAL
N° PROVINCIAL PERMIT :

N°
EXPIRATION :

VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE DE VOTRE PERMIS ÉMIS EN VERTU DE LA LOI
SUR LES PESTICIDES, (L.R.Q., CHAP. P.9.3) / **PROOF** OF PERMIT
REQUIRED BY THE PESTICIDES ACT, (L.R.Q. CHAPTER P.9.3.)

CERTIFICAT PROVINCIAL –
APPLICATEUR / PROVINCIAL
CERTIFICATE – APPLICATOR :

VEUILLEZ FOURNIR UNE COPIE DU OU (DES) CERTIFICAT(S) ÉMIS EN VERTU
DE LA LOI SUR LES PESTICIDES, (L.R.Q., CHAP. P.9.3) / **PROOF** OF
CERTIFICATE REQUIRED BY THE PESTICIDES ACT, (L.R.Q. CHAPTER P.9.3.)

N°
EXPIRATION :

N°
EXPIRATION :

N°
EXPIRATION :

IMPORTANT : AVANT DE PROCÉDER À L'ÉPANDAGE DE PESTICIDES,
VOUS DEVEZ DONNER UN **AVIS ÉCRIT** (DISTRIBUÉ ENTRE **48** ET **72**
HEURES AVANT LES TRAVAUX), À TOUS LES OCCUPANTS DES
IMMEUBLES ADJACENTS.

IMPORTANT : BEFORE PROCEEDING TO AN APPLICATION OF PESTICIDES,
YOU MUST PROVIDE A **WRITTEN NOTICE** (DISTRIBUTED BETWEEN **48** AND
72 HOURS BEFORE THE WORKS), TO ALL THE OCCUPANTS OF THE
NEIGHBORING BUILDINGS.

LIMITATION DE LA RESPONSABILITE DE LA VILLE, DECLARATION 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 CERTIFICAT.

LIMITATION OF THE RESPONSIBILITY OF THE CITY, STATEMENT (DECLARATION) AND SIGNATURE OF THE APPLICANT

THE CITY OF POINTE-CLAIRE EMITS TEMPORARY PERMIT OF
APPLICATION OF PESTICIDES ACCORDING TO THE INFORMATION
SUPPLIED 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 CERTIFICATE.

DATE :

SCHÉMA D'APPLICATION

SKETCH PLACE OF APPLICATION

FAIRE UN CROQUIS DÉMONSTRANT LA POSITION APPROXIMATIVE DES BÂTIMENTS, DE LA RUE ET DE LA PARTIE TRAITÉE DU SITE.

MAKE A SKETCH SHOWING THE ROUGH POSITION OF THE BUILDINGS, THE STREET AND THE PART OF THE TREATED SITE.

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