



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS Pesticides

1. Renseignements sur l'identité du requérant			
Nom de famille		Prénom	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Ind. rég.	Téléphone	Courriel	

2. Renseignements sur la compagnie qui fait le traitement			
Nom de l'entreprise			
Adresse de l'entreprise			
Ville		Province	Code postal
Ind. rég.	Téléphone	Courriel	

3. Adresse des travaux		
Numéro	Rue	Code postal

4. Renseignement sur les travaux	
Date de début des travaux	Date prévue de fin des travaux
Raison du traitement :	

5. Documents à joindre à votre demande
<input type="checkbox"/> Joindre la fiche du produit qui sera utilisé suite à la visite du technicien

7. Signature	Date
Signé à :	Année mois jour
Nom en lettre moulé	Signature