



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  |                      |             |
| <b>Obtenir une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble</b><br>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](http://www.piedmont.qc.ca)  
[croy@piedmont.ca](mailto:croy@piedmont.ca)