

FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE - PESTICIDES

Identification du demandeur

Nom		<input type="checkbox"/> Propriétaire	
		<input type="checkbox"/> Locataire	
		<input type="checkbox"/> Mandataire	
N° civique et rue			
Ville			
Province		Code postal	
Téléphone		Poste	

Identification de la propriété visée

Nom du propriétaire			
N° civique			
Rue			
Ville			

Infestation

Problématique	<input type="checkbox"/> Insectes <input type="checkbox"/> Araignées <input type="checkbox"/> Mauvaises herbes <input type="checkbox"/> Maladie				
	Précisez :				
Endroit	<input type="checkbox"/> Avant	<input type="checkbox"/> Côté	<input type="checkbox"/> Arrière	<input type="checkbox"/> Zone mitoyenne	<input type="checkbox"/> Intérieur
Espace à traiter	<input type="checkbox"/> Arbres/Arbustes		<input type="checkbox"/> Pelouse	<input type="checkbox"/> Maison	
	<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :				
À proximité de	<input type="checkbox"/> Zone protégée	<input type="checkbox"/> Lieu public	<input type="checkbox"/> École	<input type="checkbox"/> Cours d'eau	
	<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez :				
Caractérisation de l'infestation	Nombre				
	Aire moyenne	<input type="checkbox"/> < 1 m ²	<input type="checkbox"/> 1 à 5 m ²	<input type="checkbox"/> 5 à 10 m ²	<input type="checkbox"/> ≥ 10 m ²
Infestation	<input type="checkbox"/> Oui			<input type="checkbox"/> Non	
Critères d'évaluation qui ont mené au diagnostic d'infestation					
Commentaires					

* Historique de la problématique & méthodes et/ou produits utilisés à ce jour. Expliquez :

* Pour les formulaires en format papier remplis à la main :
Veuillez annexer un document qui explique le problème et les tentatives faites pour contrôler l'infestation.

Identification de l'entrepreneur

Nom de l'entreprise			
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	N° : _____ Québec inc.		
Nom du responsable	L'entreprise est-elle enregistrée à la Ville?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
N° civique et rue			
Ville			
Province	Code postal		
Téléphone	Poste		
Produit utilisé			
Nom commercial	N° d'homologation		

Identification des voisins

Fournir les adresses des voisins immédiats de la propriété visée par l'application de pesticides.		
Voisin de gauche	N° civique et rue	
Voisin de droite	N° civique et rue	
Voisin arrière	N° civique et rue	
Voisin en façade	N° civique et rue	
Si besoin d'identifier d'autres voisins, veuillez annexer un document complémentaire à la présente demande.		

Déclaration

Nous déclarons que seuls les produits mentionnés sur le permis seront utilisés conformément aux dispositions du règlement n° **1775-00-2020** au titre 9 – Protection de l'environnement, chapitre 5 – Utilisation extérieure des pesticides et des engrais, et ce, seulement aux endroits indiqués et pendant la période de validité inscrite sur le permis temporaire.

X

(Signature du propriétaire/mandataire)

Date

Lieu

Veillez envoyer le formulaire dument rempli par courriel à environnement@beloeil.ca. Il est également possible au besoin de le remettre en mains propres ou par la poste à la Direction de l'urbanisme, au 996 rue Dupré, Beloeil.