

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE POUR
L'APPLICATION DE PESTICIDES**

1. ADRESSE DU SITE D'APPLICATION

--

Date approximative d'application :

--

* Prévoir un délai de traitement de la demande de 2 à 5 jours ouvrables.

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR DU PERMIS

Propriétaire

Locataire (joindre procuration)

Prénom	Nom
Adresse	
Téléphone	Courriel

3. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRENEUR APPLIQUANT LES PESTICIDES

Nom de l'entreprise	
Prénom et nom du représentant ou du technicien	
Adresse et no. téléphone	
Numéro de Certificat	Courriel

4. BANDES DE PROTECTION

Y a-t-il la présence d'écoles, de garderies, de centre de la petite enfance, d'édifice communautaire, de camps de jour, de milieux naturels protégés, de parcs, de résidences de personnes âgées ou autres à moins de 5 mètres du lieu d'application ?

OUI NON

Êtes-vous à moins de 15 mètres d'un cours d'eau ou milieu humide ?

OUI NON

Êtes-vous à moins de 10 mètres d'une zone de production agricole biologique ?

OUI NON

Êtes-vous à moins de 30 mètres d'un puits d'eau souterraine ou d'une prise d'eau de surface ?

OUI NON

La zone visée d'application se situe à moins de 2 mètres des lignes de propriétés adjacentes ?

OUI NON

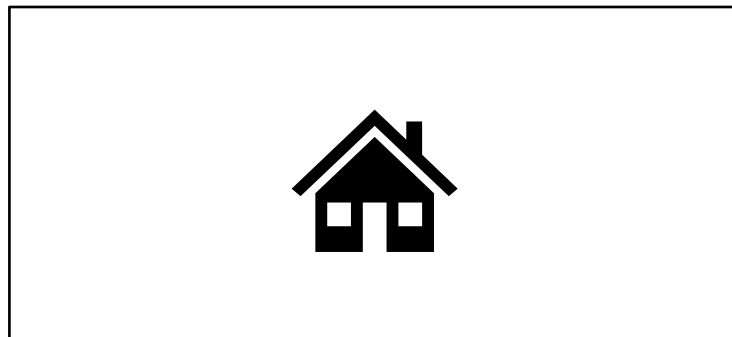
La zone visée d'application se situe à moins de 2 mètres d'un fossé de drainage ?

OUI NON

5. DESCRIPTION DE LA PROBLÉMATIQUE OBSERVÉE

Joindre en annexe au présent formulaire, une ou des photographies claires démontrant une problématique d'infestation ou de plantes nuisibles.

Indiquez-la ou les zones visées, sur le croquis :



6. ALTERNATIVES UTILISÉES (Méthodes de culture et d'entretien)

Aération du sol		Épandage d'engrais 100 % naturel	
Épandage de compost ou terreau		Tonte de gazon à 8 cm (3 pouces)	
Ensemencement du sol		Herbicyclage (gazon coupé laissé au sol)	
Vérification du taux d'acidité (pH)		Biodiversité et ajout de trèfle	
Analyse de sol complète		Arrachage mécanique ou manuel	
Biostimulants (algues, mycorhizes)		Arrosage adéquat	

Pesticides à faible impact utilisés (détails) :

Joindre en annexe au présent formulaire, une copie d'un contrat avec un entrepreneur ou une facture démontrant l'achat des produits utilisés, attestant qu'il a tenté d'enrayer la problématique en appliquant des mesures préalables respectueuses de l'environnement.

7. DÉTAILS DE L'INTERVENTION PRÉVUE AVEC PESTICIDES

Numéro d'homologation	Nom commercial	Ingrédient actif

IMPORTANT

À compléter et à signer **par le demandeur**. Si vous êtes un locataire, joindre la **procuration**.

Un entrepreneur **doit être enregistré auprès de la Ville pour effectuer l'application de pesticides**.

Articles 15 et 45 du *Règlement numéro 781 concernant l'application extérieure de pesticides et d'engrais sur le territoire de la Ville de Saint-Hyacinthe*