

VILLE DE CANDIAC – RÈGLEMENT 5018

Date de la demande : _____

Type de demande : DEMANDE DE CERTIFICAT ANNUEL D'ENREGISTREMENT

Pour l'application d'un pesticide autre qu'un biopesticide ou un pesticide contenant l'un des ingrédients actifs mentionnés à l'annexe II du règlement 5018.

INFORMATIONS RELATIVES À L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____

Adresse civique : _____

Ville, province : _____ Code postale : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Numéro d'entreprise du Québec : _____

Nom et prénom du représentant(e) : _____

Titre du représentant(e) : _____

INFORMATIONS RELATIVES À L'EMPLOYÉ(E) AYANT SON CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ÉMIS PAR LE MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT ET DE LA LUTTE CONTRE LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES (MELCC)

Nom et prénom : _____

Adresse civique : _____

Ville, province : _____ Code postale : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Numéro d'entreprise du Québec : _____

DOCUMENTS ET PREUVES À FOURNIR À LA VILLE

- Preuve que le demandeur possède les permis et les certificats nécessaires émis par le MELCC;
- Une copie du permis émis par le MELCC pour chaque classe de pesticide utilisé;
- Une copie du certificat de compétence émis par le MELCC détenu par chacun des utilisateurs de pesticides de l'entreprise;
- Une preuve que les personnes chargées de l'application ont une certification de compétence reconnue par le MELCC ou une attestation de la Société des formations à distance des Commissions scolaires du Québec (SOFAD);
- Preuve à l'effet que l'entreprise détient une assurance responsabilité civile et professionnelle de 5 000 000\$.
- Preuve que les véhicules utilisés pour l'épandage sont clairement identifiés au nom de l'entreprise.

LISTE DES PERMIS ET CERTIFICATS ÉMIS PAR LE MELCC AU NOM DE VOTRE ENTREPRISE

NOM ET PRÉNOM DU DÉTENTEUR	NO. DU PERMIS	CATÉGORIE DE PESTICIDES	DATE D'ÉMISSION	DATE D'EXPIRATION

INFORMATIONS RELATIVES AUX VÉHICULES DE L'ENTREPRISE

MARQUE	MODÈLE	ANNÉE DE CONSTRUCTION	COULEUR	NO. D'IMMATRICULATION	LETTRÉE AU NOM DE L'ENTREPRISE (OUI/NON)

SIGNATURE

Signé à : _____

Date : _____

SIGNATURE DE L'ENTREPRENEUR : _____