

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT ANNUEL POUR LES ENTREPRENEURS APPLIQUANT DES PESTICIDES, DES ENGRAIS, DES AGENTS DE LUTTE BIOLOGIQUE OU DES SUPPLÉMENTS

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRENEUR

Nom de l'entreprise :	NEQ ¹ :
Prénom et nom du représentant de l'entreprise :	
Adresse de l'entreprise :	Ville :
Numéro de téléphone :	Code postal :
Courriel :	

2. LISTE DES PERMIS DU MELCCFP² DÉTENUS PAR VOTRE ENTREPRISE SELON LA LOI SUR LES PESTICIDES

Nom du détenteur	N° de permis	Catégorie de pesticides	Date d'émission	Date d'expiration

- J'ai joint une copie de chacun des permis.
 Je ne possède pas de permis du MELCCFP, puisque j'applique seulement des engrais, des agents de lutte biologique ou des suppléments.

3. INFORMATIONS CONCERNANT LES APPLICATEURS À L'EMPLOI DE VOTRE ENTREPRISE AYANT UN CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ÉMIS PAR LE MELCCFP SELON LA LOI SUR LES PESTICIDES

Prénom et nom de l'applicateur :	
Adresse :	Ville :
Numéro de téléphone :	Code postal :
* Annexe une feuille supplémentaire (annexe A), si nécessaire. <input type="checkbox"/> J'ai joint une copie de chacun des certificats.	Numéro de certificat :

4. POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DE VOTRE ENTREPRISE

- J'ai joint une preuve que mon entreprise détient une police d'assurance responsabilité civile et professionnelle.
Ladite police doit être en vigueur et couvrir les travaux d'application de pesticides pour un montant d'au moins deux millions de dollars (2 000 000 \$).

5. COÛTS DU CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT ANNUEL (COCHEZ)

Les coûts du certificat sont de 250 \$. J'acquitterai ces frais selon le mode de paiement suivant :

- Argent comptant
 Interac
 Chèque (libellé à l'attention de la Ville de Granby)

6. DÉCLARATION DU DEMANDEUR

- Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, en présentant cette demande, nous attestons avoir lu et compris le Règlement n°1469-2026 sur l'usage de pesticides, d'engrais, d'agents de lutte biologique et de suppléments de la Ville de Granby de la Ville de Granby et nous nous engageons à le respecter et à transmettre les informations requises par ce règlement, tel que le registre d'utilisation de pesticides.

Date : A A A A / M M / J J Signature :

7. AUTORISATION - À L'USAGE DE LA VILLE

DEMANDE DE CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT NUMÉRO : DCE -

ACCORDÉ PAR :	DATE : A A A A / M M / J J
NUMÉRO DE CERTIFICAT : CE -	VALIDE DU : AU :
COÛT DU CERTIFICAT : 250 \$	REÇU NUMÉRO :

¹ Numéro d'entreprise du Québec

² Ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs



ANNEXE A

3. INFORMATIONS CONCERNANT LES APPLICATEURS À L'EMPLOI DE VOTRE ENTREPRISE AYANT UN CERTIFICAT DE COMPÉTENCE ÉMIS PAR LE MELCCFP¹ SELON LA LOI SUR LES PESTICIDES

Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		
Prénom et nom de l'applicateur :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Numéro de téléphone :		
Numéro de certificat :		

¹ Ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs