

# Permis temporaire

Formulaire de demande



Victoriaville

## Identification du demandeur

|           |       |              |           |            |
|-----------|-------|--------------|-----------|------------|
| Nom       | _____ | Propriétaire | Locataire | Mandataire |
| Adresse   | _____ |              |           |            |
| Ville     | _____ |              |           |            |
| Province  | _____ | Code postal  | _____     |            |
| Téléphone | _____ | Poste        | _____     |            |

## Identification de la propriété visée

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Nom du propriétaire | _____ |
| N° civique/rue      | _____ |
| Ville               | _____ |

## Infestation

|                                  |                            |                    |                      |                       |                     |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|
| Problématique                    | Insectes                   | Araignées          | Mauvaises herbes     | Maladies              |                     |
|                                  | Précisez : _____           |                    |                      |                       |                     |
| Endroit                          | Avant                      | Côté               | Arrière              | Zone mitoyenne        | Intérieur           |
| Espace à traiter                 | Arbres/arbustes            | Pelouse            | Maison               |                       |                     |
|                                  | Autre(s), précisez : _____ |                    |                      |                       |                     |
| À proximité de                   | Zone protégée              | Lieu public        | École                | Cours d'eau           |                     |
|                                  | Autre(s), précisez : _____ |                    |                      |                       |                     |
| Caractérisation de l'infestation | Nombre                     |                    |                      |                       |                     |
|                                  | Aire moyenne               | < 1 m <sup>2</sup> | 1 à 5 m <sup>2</sup> | 5 à 10 m <sup>2</sup> | ≥ 10 m <sup>2</sup> |
| Infestation                      | Oui                        | Non                |                      |                       |                     |

## Commentaires

Historique de la problématique. Méthodes et/ou produits utilisés à ce jour. Expliquez :

**Pour les formulaires en format papier remplis à la main :**

Prrière d'annexer un document qui explique le problème et les tentatives faites pour contrôler l'infestation.

# Permis temporaire

Formulaire de demande



Victoriaville

## Identification de l'entrepreneur

|                     |       |   |              |
|---------------------|-------|---|--------------|
| Nom de l'entreprise | _____ |   |              |
| Nom du responsable  | _____ | L'entreprise est-elle enregistrée à la Ville? | Oui      Non |
| N° civique/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/rue | _____ |
| Voisin de droite | N° civique/rue | _____ |
| Voisin arrière   | N° civique/rue | _____ |
| Voisin en façade | N° civique/rue | _____ |

## Déclaration

Nous déclarons que seuls les produits mentionnés sur le permis seront utilisés conformément aux dispositions du règlement sur les pesticides, et ce, seulement aux endroits indiqués et pendant la période de validité inscrite sur le permis temporaire.

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire/mandataire

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Signature de l'entrepreneur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Lieu

# Permis temporaire

Formulaire de demande



Victoriaville

## Espace réservé à la Ville

Numéro de référence \_\_\_\_\_

Date de l'appel \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_  
jour/mois/année

Date de la visite initiale \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_  
jour/mois/année

Permis                      Accepté                      Refusé

Frais payés                      Oui                      Non

\_\_\_\_\_  
Permis émis par

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Prière de remettre ce document, en mains propres ou par la poste, au 400, rue de Bigarré, à Victoriaville (garage municipal).  
Vous pouvez également numériser ou photographier toutes les pages complétées de ce document et envoyer le tout par  
courriel à [pesticides@victoriaville.ca](mailto:pesticides@victoriaville.ca).