



**FORM 1  
APPLICATION FOR A  
PESTICIDE APPLICATION PERMIT**

**1<sup>er</sup> FORMULAIRE  
DEMANDE DE PERMIS POUR  
L'APPLICATION DE PESTICIDES**

**Part 1 / 1<sup>re</sup> partie**

Name of Applicant: Nom du demandeur :	Telephone Number: Numéro de téléphone :
Address: Adresse :	Postal Code: Code postal :

**Part 2: All persons who will apply the pesticide. / 2<sup>e</sup> partie : Personnes qui appliqueront les pesticides.**

Name: Nom :	Telephone Number: Numéro de téléphone :
Address: Adresse :	Postal Code: Code postal :

Name: Nom :	Telephone Number: Numéro de téléphone :
Address: Adresse :	Postal Code: Code postal :

**Part 3: Training and experience of persons listed under section 2. / 3<sup>e</sup> partie : Formation et expérience des personnes énumérées dans la 2<sup>e</sup> partie.**

--

**Part 4: Details of proposed storage of pesticides. / 4<sup>e</sup> partie : Renseignements sur l'entreposage proposé des pesticides.**

Pesticide Trade Name Nom commercial du pesticide	P.C.P. Number Numéro d'enregistrement de produit antiparasitaire	Rate of Application Dose d'application	Total Quantity Quantité totale	Number of Applications Nombre d'applications	Frequency of Applications Fréquence d'application

**Part 5: Method of application and equipment to be used. / 5<sup>e</sup> partie : Mode d'application et équipement.****Part 6: Purpose of application. / 6<sup>e</sup> partie : Raison de l'application.****Part 7: Proposed dates of application. / 7<sup>e</sup> partie : Dates d'application proposées**

From / De \_\_\_\_\_ to / à \_\_\_\_\_  
(Day/Month/Year) / (jour-mois-année) (Day/Month/Year) / (jour-mois-année)

**Part 8: Proposed method of disposal of surplus pesticides and pesticide containers. / 8<sup>e</sup> partie : Mode proposé d'élimination des quantités excédentaires de pesticides et des contenants à pesticides.**

Pesticide Trade Name Nom commercial du pesticide	P.C.P. Number Numéro d'enregistrement de produit antiparasitaire	Disposal Method of Pesticide Mode d'élimination des pesticides	Disposal Method of Pesticide Container Mode d'élimination des contenants à pesticides

**Part 9: A map of the geographical area over which the pesticide will be applied showing the specific places where the pesticide will be applied is attached. / 9<sup>e</sup> partie : Avez-vous joint une carte de la zone géographique montrant les endroits précis où les pesticides seront appliqués.**

Yes / Oui  No / Non

**Part 10: Proof of the public liability insurance is attached. / 10<sup>e</sup> partie : Avez-vous joint la preuve d'assurance-responsabilité civile?**

Yes / Oui  No / Non

**Part 11: Have you attached proof of payment of any assessment under the *Workers' Compensation Act*? / 11<sup>e</sup> partie : Avez-vous joint la preuve de paiement de toutes les évaluations effectuées en vertu de la *Loi sur les accidents du travail*?**

Yes / Oui  No / Non

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature of Applicant or Officer of Applicant Corporation  
Signature du demandeur ou de l'agent de la société requérante