



Formulaire de demande de certificat d'enregistrement annuel de l'entrepreneur

1 - Renseignements généraux

Nom de l'entreprise

Nom du représentant

Adresse

Titre du représentant

Ville

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Code postal

Numéro d'incorporation

Numéro de téléphone

Nombre d'employés

Courriel

Nombre de véhicules

Tous les véhicules sont identifiés (joindre photos)

2 - Activités de l'entreprise

Champs d'action

Aménagement paysager

Gestion de pelouse

Gestion parasitaire

Arboriculture

Autre :

Travaillez-vous avec des pesticides de synthèse ?

Non

Oui (indiquez lesquels dans l'annexe)

Associations professionnelles auxquelles vous êtes affilié/membre (ABQ, ASHOQ, OAQ, OIFQ, SIAQ)

Méthode utilisée pour mesurer les conditions climatiques chez le client (vent / température)



3 - Permis du MDDELCC de votre entreprise selon la Loi sur les pesticides

(joindre une copie)

Détenteur	Numéro de permis	Catégorie	Date d'expiration

4 - Employés détenant un certificat du MDDELCC selon la Loi sur les pesticides

(joindre une copie)

Nom, prénom	Téléphone	Numéro de certificat	Date d'expiration



5 - Documents obligatoires

- Copies de tous les permis et les certificats délivrés par le MDDELCC selon la Loi sur les pesticides
- Photos montrant clairement que chaque véhicule est identifié au nom de l'entreprise
- Liste de tous les pesticides de synthèse et à faible impact que vous utilisez (tableau en annexe)
- Certificat d'immatriculation de tous les véhicules qui seront affectés au territoire
- Décision de classification délivrée par la CNESST
- Preuve d'assurance responsabilité civile et professionnelle (min. 2 000 000 \$)
- Chèque de 50 \$ (au nom de la Ville de Dollard-des-Ormeaux)

6 - Déclaration

J'ai personnellement ou par le biais de mon entreprise actuelle ou antérieure, fait l'objet d'une infraction au règlement régissant les pesticides.

Non

Oui

En quelle année ?
Dans quelle ville ?

En présentant cette demande, je conviens avoir lu et compris le règlement municipal R-2015-099 de la Ville de Dollard-des-Ormeaux et je m'engage à le respecter et à transmettre les informations requises par ce règlement.

X

Signature du représentant

Date

Espace réservé à la Ville

Date de réception :

Chèque inclus : Oui Non

Vérificateur :

Date de décision :

Certificat émis : Oui Non

Numéro :

Commentaires/infractions :

