



**FORM 3
APPLICATION FOR A
PESTICIDE BUSINESS PERMIT**

**3^e FORMULAIRE
DEMANDE DE PERMIS D'UTILISATION
DE PESTICIDES POUR LES ENTREPRISES**

Part 1 / 1^e partie	
Name of Applicant: Nom du demandeur :	Telephone Number: Numéro de téléphone :
Address: Adresse :	Postal Code: Code postal :

Part 2: Location of place of business, if different from above. / 2^e partie : Adresse de l'entreprise, si elle diffère de l'adresse précitée.

--

Part 3: Applicant's and employees' training and experience. / 3^e partie : Formation et expérience du demandeur et des employés.

--

Part 4: Nature of applicant's proposed business. / 4^e partie : Nature des activités proposées.

--

Part 5: Details of proposed storage of pesticides. / 5^e partie : Renseignements sur l'entreposage des pesticides.

Pesticide Trade Name Nom commercial du pesticide	P.C.P. Number Numéro d'enregistrement de produit antiparasitaire	Estimated Quantity Quantité estimée	Method of Storage Mode d'entreposage	Place of Storage Lieu d'entreposage

Part 6: Have you attached proof of liability insurance? / 6^e partie : Avez-vous joint la preuve d'assurance-responsabilité?

Yes / Oui No / Non

Part 7: Have you attached proof of payment of any assessment under the *Workers' Compensation Act*? / 7^e 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

Part 8: Have you attached a certificate of good standing issued by the Registrar or Corporations and dated within one month of the application (where applicant is a corporation)? / 8^e partie : Avez-vous joint un certificat de compétence du registraire des sociétés portant une date ne dépassant pas d'un mois celle de la demande (si c'est une société qui en fait la demande)?

Yes / Oui No / Non



Date

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