



Application for a Permit to Perform an Extermination from an Airborne Machine Demande de permis de destruction de parasites à partir d'un aéronef

Please print clearly / Écrire lisiblement en lettres moulées

For Ministry Use Only / Réserve au ministère
Client Number / Numéro du client ou de la cliente

Applicant's Name / Nom du demandeur	Company Name / Nom de l'entreprise	Exterminator's Name / Nom du destructeur de parasites	Operator for Whom Extermination will be Done / Exploitant pour qui la destruction de parasites est faite
-------------------------------------	------------------------------------	---	--

Applicant's Address / Adresse du demandeur							
Unit No. / N° de l'unité	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	PO Box / Case postale	City/Town / Ville/localité	Province	Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone

Land Ext. Licence No. / N° de la licence de destructeur de nuisibles en milieu terrestre	Telephone No. / N° de téléphone	Operators Licence No. / N° de licence de l'exploitant ou de l'exploitante	Telephone No. / N° de téléphone
--	---------------------------------	---	---------------------------------

Ministry Use Only / Réserve au ministère	4. Location to be Treated / Endroit à traiter		5. Crop / Récolte	6. Name of Pest / Nom du parasite	7. Name of Pesticide / Nom du pesticide	8. No. Hectares / Nombre d'hectares	9. Rate – kg. / ha / Nombre de kg / ha	10. Treatment Period / Durée du traitement	11. Property Owner or Contact Person / Propriétaire de la propriété ou personne-ressource	
No / N°	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
Reg. Consent / Approb. insc.	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
No / N°	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
Reg. Consent / Approb. insc.	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
No / N°	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
Reg. Consent / Approb. insc.	4. Lot / Lot	Concession	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Name / nom	
	Township / Canton		Amendment / Modification						Address / Adresse	
	County/District/Municipality Comté/District/Municipalité								Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone

Applicant's Signature/Signature du demandeur	Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)	Permission is hereby granted under the Pesticides Act and Regulations to perform an extermination(s) from an Airborne machine in accordance with the conditions and amendments detailed above. Le demandeur est par la présente autorisé à effectuer des opérations de destruction de parasites à partir d'un aéronef aux termes de la <i>Loi sur les pesticides</i> et des règlements établis en vertu de celle-ci, conformément aux conditions et modifications indiquées ci-dessus.	Director's Signature / Signature du directeur	Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)
--	----------------------------------	---	---	----------------------------------