

**Application for a Permit to Perform a Water
Extermination**
**Demande de permis de destruction de parasites
aquatiques**

Personal information requested on this form is collected under the authority of the *Pesticides Act, R.S.O., 1990*, Ontario Regulation 63/09. It is used to evaluate applications for permits to use restricted pesticides according to the requirements of the *Pesticides Act*.

Questions regarding completion and submission of this application should be directed to the Pesticides Specialist in the local Regional Office of the Ministry of the Environment. Regional Office contact information is available on the Ministry of the Environment website at <http://www.ene.gov.on.ca/en/contact/index.php>.

Information contained in this application form is not considered confidential and will be made available to the public upon request. Information submitted as supporting information maybe claimed as confidential but will be subject to the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIPPA)* and the *Environmental Bill of Rights (EBR)*. If you do not claim confidentiality at the time of submitting the information, the Ministry of the Environment may make the information available to the public without further notice to you. If you are identifying confidential material, please indicate why you believe the information is confidential.

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du Règlement de l'Ontario 63/09 pris en application de la *Loi sur les pesticides, L.R.O. 1990*. Ils serviront à traiter les demandes du permis d'utilisation de pesticides à usage restreint requis par la *Loi sur les pesticides*.

Les questions concernant la façon de remplir et de remettre le formulaire doivent être adressées au spécialiste des pesticides du bureau régional local du ministère de l'Environnement. La liste des bureaux régionaux du ministère de l'Environnement se trouve sur le site du ministère, à <http://www.ene.gov.on.ca/fr/contact/index.php>.

Les renseignements fournis dans le présent formulaire ne sont pas considérés comme confidentiels et seront communiqués aux personnes qui voudront les consulter. Certains des renseignements fournis pourront être déclarés de nature confidentielle, mais ils seront assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et à la *Charte des droits environnementaux*. Si vous ne déclarez pas que ces renseignements sont confidentiels quand vous les présentez, le ministère de l'Environnement pourrait les rendre publics sans vous donner de préavis. Si vous demandez que certains renseignements soient tenus confidentiels, veuillez en donner les raisons.

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

Applicant Information / Renseignements sur le demandeur

Name of Applicant / Nom du demandeur

Home Telephone No. / N° de téléphone du domicile

Business Telephone No. / N° de téléphone d'affaires

ext./poste

Mailing Address / Adresse postale

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

Municipality / Municipalité

Province

Postal Code / Code postal

Pesticide and Site Information / Renseignements sur le pesticide et l'endroit où sera effectué le traitement

Name of Pest / Nom du parasite

Name of Pesticide / Nom du pesticide

 Pesticide Control Products Act No. / N° d'enregistrement
 des produits antiparasitaires

Active Ingredient(s) / Ingrédient(s) actif(s)

Type of application / Mode de traitement

 Ground / Au sol

 Air / Par aéronef

 Both / combinaison

Rate Requested / Dose de traitement demandée

Quantity Requested / Quantité demandée

Date of Treatment / Date de traitement

No. of Treatments / Nombre de traitements

No. of Properties to be treated / Nombre de propriétés à traiter

 Has a permit been previously issued for this proposed treatment site? / Un permis
 a-t-il déjà été délivré?

 Yes / Oui

 No / Non

Last Permit No. / N° du dernier permis

Amount of pesticide left over from last treatment / Quantité de pesticide qui reste du dernier traitement

Is the treatment to be done by an exterminator? / Le traitement sera-t-il effectué par un destructeur/une destructrice de parasites?

No / Non Yes / Oui, specify / préciser ▶ _____

Area to be treated (attach a map and indicate access route) / Zone à traiter (annexer une carte et y indiquer la route d'accès)

Length (frontage) / Longueur (façade)

Width / Largeur

Depth (average) / Profondeur (moyenne)

If for Black fly treatment / À remplir si le traitement vise à détruire des mouches noires

Stream flow (m³/sec) / Débit du cours d'eau (m³/s)

Current speed (m/sec) / Vitesse du courant (m³/s)

Name of property owner(s) of proposed treatment site / Nom du, de la ou des propriétaires de la zone à traiter proposée

Name of body of water / Nom du plan d'eau

Address of treatment site(s) (if different than address of applicant) / Adresse de l'endroit où sera effectué le traitement, si cet endroit est différent du demandeur

Township / Canton

District, County, Municipality / District, comté, municipalité

Lot

Concession

Water in the vicinity of the treated area is to be used for / Utilisations de l'eau aux alentours de la zone traitée

Swimming / Baignade

Boating / Navigation de plaisance

Drinking / Eau potable

Fishing (specify) / Pêche (préciser) ▶ _____

Crop irrigation / Irrigation des cultures

Other (specify) / Autre (préciser) ▶ _____

Livestock watering / abreuvement du bétail

Have all adjacent landowners, lessees or affected parties been notified of the proposed treatment, realizing use of the water may be temporarily restricted? / Les propriétaires des terrains adjacents, les locataires des terrains adjacents et les autres personnes touchées par le traitement ont-ils été avisés qu'il pourrait y avoir un traitement antiparasitaire et que l'usage de l'eau pourrait être temporairement limité?

Yes / Oui Date of notification / Quand les a-t-on avisés ▶ _____

No / Non Explain / Expliquer ▶ _____

Are there any objections to the proposed treatment from adjacent landowners, lessees or affected parties? / Le traitement proposé a-t-il suscité des objections de la part de propriétaires d'un terrain adjacent, de locataires d'un terrain adjacent ou d'autres personnes touchées?

Yes / Oui No / Non

Have all objectors been made aware that any comments and submissions on the proposed treatments can be made to the Director under the Act at your nearest Ministry of the Environment Regional Office within 5 days of being notified of the proposed treatment? / Tous les objecteurs ont-ils été avisés que tous les commentaires et toutes les soumissions sur les traitements proposés peuvent être faits au bureau régional de ministère de l'Environnement le plus proche dans 5 jours qui suivent la notification du traitement proposé?

Yes / Oui No / Non

Name of Exterminator / Nom du destructeur ou de la destructrice de parasites

Exterminator's Licence No. / N° de licence du destructeur ou de la destructrice de parasites

Telephone No. / N° de téléphone

Address / Adresse

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

Municipality / Municipalité

Province

Postal Code / Code postal

Operator Name / Nom de l'exploitant ou de l'exploitante

Operator Licence No. / N° de licence de l'exploitant ou de l'exploitante

Name of Applicant (please print) / Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie, s'il vous plaît)

Signature of Applicant / Signature du demandeur

Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)