

## PAR COURRIEL

Québec, le 25 juillet 2024

Objet : Demande d'accès n° 2024-07-032 – Lettre de réponse

---

Madame,

La présente fait suite à votre demande d'accès, reçue le 10 juillet 2024 dernier, concernant copie des permis délivrés par le ministère, ainsi que les formulaires reçus à l'appui de ces demandes par le ministère, documents portant les numéros 402200334, 401883313, 402137368, 402342319, 401530341, 401803413.

Les documents suivants sont accessibles. Il s'agit de :

1. 401530341\_401803413;
2. 402137368;
3. 402200334\_401883313;
4. 402342319.

Vous noterez que, dans certains documents, des renseignements ont été masqués en vertu des articles 53 et 54 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1).

Conformément à l'article 51 de la Loi, nous vous informons que vous pouvez demander la révision de cette décision auprès de la Commission d'accès à l'information. Vous trouverez, en pièce jointe, une note explicative concernant l'exercice de ce recours ainsi qu'une copie des articles précités de la Loi.

Pour obtenir des renseignements supplémentaires, vous pouvez communiquer avec M<sup>me</sup> Rosanna Aquino, analyste responsable de votre dossier, à l'adresse courriel [rosanna.aquino@environnement.gouv.qc.ca](mailto:rosanna.aquino@environnement.gouv.qc.ca), en mentionnant le numéro de votre dossier en objet.

Veuillez agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Pour le directeur,

ORIGINAL SIGNÉ PAR

Martin Dorion

p. j. (10)

c. c. Accès à l'information - Montréal : [dr06acces@environnement.gouv.qc.ca](mailto:dr06acces@environnement.gouv.qc.ca)

Loi sur les pesticides

Demande de permis

DIRECTION RÉGIONALE  
MONTRÉAL / LANAUDÈRE

Remplir le formulaire en lettres moulées  
Ne pas remplir les cases ombragées

<b>1 Type de permis</b>	<b>2 Objet de la demande</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> Permis temporaire	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Renouvellement sans modifications <input type="checkbox"/> Modifications <input type="checkbox"/> Duplicata (Qté: ___) <input type="checkbox"/> Renouvellement avec modifications <input type="checkbox"/> Cessation des activités 653.90

<b>3 Identification du demandeur</b>			
N° d'entreprise 13727060	N° d'assurance sociale	Nom HOPITAL DOUGLAS 75 <del>CENTRE HOSPITALIER DOUGLAS</del>	
Adresse de correspondance (N°, rue, C.P.) 6875 Boulevard Casale			
Municipalité VERDUN	Code géographique	Province P.Q.	Code postal H9H1R3
Numéro de téléphone 5147611613	Ind. rég.	Note: si le demandeur est une société ou une personne morale, joindre à la demande la résolution du conseil d'administration.	

<b>4 Numéro de permis</b>	<b>5 Catégorie de permis demandé (une seule catégorie par demande)</b>
N° de permis P	<input type="checkbox"/> Catégorie A - Permis de vente en gros (classes de pesticides 1 à 5) <input type="checkbox"/> Catégorie C - Permis d'utilisation commerciale (classes de pesticides 1 à 4) <input type="checkbox"/> Catégorie B - Permis de vente au détail (classes de pesticides 1 à 4) <input checked="" type="checkbox"/> Catégorie D - Permis d'utilisation privée (classes de pesticides 1 à 3)
Date d'expiration	

<b>6 Sous-catégorie(s) visée(s) par la demande pour chaque établissement ou place d'affaires</b>			
Vente au détail: Classes de pesticides 1 à 4 <input type="checkbox"/> B.1		Classe de pesticides 4 <input type="checkbox"/> B.2	
Utilisation commerciale ou privée:			
	Utilisation commerciale	Utilisation privée	
Application par voie aérienne	<input type="checkbox"/> C.1	<input type="checkbox"/> D.1	Application en extermination <input type="checkbox"/> C.5 <input type="checkbox"/> D.5
Application en milieu aquatique	<input type="checkbox"/> C.2	<input type="checkbox"/> D.2	Application en fumigation <input type="checkbox"/> C.6 <input type="checkbox"/> D.6
Application pour l'entretien des corridors de transport routier, ferroviaire ou d'énergie	<input type="checkbox"/> C.3	<input type="checkbox"/> D.3	Application en milieu forestier <input type="checkbox"/> C.7 <input type="checkbox"/> D.7
Application pour l'entretien paysager	<input type="checkbox"/> C.4	<input checked="" type="checkbox"/> D.4	Application en milieu agricole <input type="checkbox"/> C.8 Non applicable
			Autres HORTITHÉRAPIE <input type="checkbox"/> C.9 <input checked="" type="checkbox"/> D.9

<b>7 Classe(s) de pesticides qui seront vendus ou utilisés pour chaque établissement ou place d'affaires</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 2	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 3	<input type="checkbox"/> Classe 4	<input type="checkbox"/> Classe 5

<b>8 Nombre d'établissements</b> (ne remplir que si vous avez demandé un permis de catégorie A, B ou C)
Nombre d'établissements, au Québec, exerçant les activités pour lesquelles le permis est demandé: 1

<b>9 Identification de l'établissement ou de la place d'affaires</b>			
<input type="checkbox"/> Ajout <input type="checkbox"/> Retrait <input type="checkbox"/> Correction	Nom de l'établissement ou de la place d'affaires HOPITAL DOUGLAS	N° d'établissement 13727060	
Adresse civique (N°, rue) 6875 Boulevard Casale			
Municipalité VERDUN	Code géographique	Province P.Q.	Code postal H9H1R3
Nom de l'interlocuteur MARIELE CONTANT / Geneviève Denis	Ind. rég.	Numéro de téléphone 5147611613	

<b>10 Liste des utilisateurs certifiés pour la place d'affaires concernée</b> (joindre une liste si nécessaire)			
Noms	N° de certificat ou N° d'attestation d'inscription	Noms	N° de certificat ou N° d'attestation d'inscription
MARIELE CONTANT			
MARIE KENNY			
Art. 53-54			

<b>11 Documents joints</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Chèque 50.00 <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Résolution du Conseil d'administration <input type="checkbox"/> Garantie (demande de permis temporaire)

<b>12 Signature du demandeur</b>	
J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts.	
Signature Mariele Contant	Date 26 07 91

PERMIS  
LOI SUR LES PESTICIDES

72324

P550541  
N° de permis

66023  
Code statistique

Établissement ou place d'affaires

Institut Douglas - Département  
des Serres  
6875, boul. Lasalle  
Verdun (Québec) H4H 1R3

Catégorie

D Travaux sans rémunération

Date  
d'expiration

2019.06.21

Sous-catégorie(s)

D10 Bâtiment à des fins horticoles

Ce permis est délivré en conformité  
avec la Loi et son règlement d'appli-  
cation.

Il autorise le titulaire à exercer les  
activités visées par la catégorie et  
les sous-catégories de permis men-  
tionnées, en regard des classes de  
pesticides indiquées.

N° établissement

13727060

Montant

108,00\$

Recu le

2016.04.22

Titulaire du permis

Institut Douglas  
Département des Serres  
6875, boul. Lasalle  
Verdun (Québec) H4H 1R3

Délivré par

POUR LE MINISTRE

N° entreprise

13727060

Classe(s) de pesticides

1 2 3 sauf certains gaz

P550541

2019.06.21

D Travaux sans rémunération

66023

D10 Bâtiment à des fins horticoles

Institut Douglas  
Département des Serres  
6875, boul. Lasalle  
Verdun (Québec) H4H 1R3

13727060

13727060

Institut Douglas - Département  
des Serres  
6875, boul. Lasalle  
Verdun (Québec) H4H 1R3

COPIE DE L'ÉMETTEUR

4450R-15-12

Ministère du Développement durable,  
de l'Environnement et de la Lutte contre  
les changements climatiques

1 2 3 sauf certains gaz

H4H 1R3

# AVIS DE RENOUELEMENT D'UN PERMIS VENTE OU EXECUTION DE TRAVAUX COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES

N° DU DOCUMENT : 401764349

DATE : 11 décembre 2018

7820-06-01-0281900

Cet avis de renouvellement concerne le permis n° 401530341 venant à échéance le **21 juin 2019**.

1 OBJET DE LA DEMANDE		
<input checked="" type="checkbox"/> Renouveler un permis sans modification pour l'établissement décrit au point 3.	<input type="checkbox"/> Renouveler un permis avec des modifications pour l'établissement décrit au point 3.	<input type="checkbox"/> Cessation des activités pour l'établissement décrit au point 3 *Note : vous ne recevrez plus d'avis de renouvellement.

2 COORDONNÉES DU TITULAIRE	
Les renseignements erronés ou manquants doivent être corrigés ou ajoutés dans la colonne de droite.*	MODIFICATIONS, S'IL Y A LIEU
Institut universitaire en santé mentale Douglas (NEA)	<del>Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal</del>
6875, boulevard LaSalle Montréal (Québec) H4H 1R3	
N° D'INTERVENANT : 13727060	
COURRIEL :	
N° TÉLÉPHONE :	
N° CELLULAIRE :	

3 COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT	
Les renseignements erronés ou manquants doivent être corrigés ou ajoutés dans la colonne de droite.*	MODIFICATIONS, S'IL Y A LIEU
Hôpital Douglas	Institut universitaire en santé mentale Douglas
Adresse du lieu : 6875, boulevard LaSalle Verdun (Québec) H4H 1R3	
N° DE LIEU : 13727060	
COURRIEL :	
N° TÉLÉPHONE :	
PERSONNE À CONTACTER	
NOM : ST-HILAIRE	PRÉNOM : JACQUES
N° TÉLÉPHONE : 514-761-6131 ext. 2943	
COURRIEL : jacques.st-hilaire@douglas.mcgill.ca	

\*L'ensemble des renseignements demandés (incluant les courriels) sont requis et leur absence retardera ou pourra empêcher le renouvellement de votre permis.

MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT DURABLE,  
DE L'ENVIRONNEMENT ET DES PARCS

18 AVR. 2019

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ANALYSE ET DE L'EXPERTISE  
DE MONTRÉAL

**4 DESCRIPTION DU PERMIS**

CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU PERMIS À RENOUELER	MODIFICATIONS, S'IL Y A LIEU		
(Les catégories et sous-catégories inscrites ci-dessous seront renouvelées à moins d'avis contraire dans la partie MODIFICATIONS)	Ajouter	Enlever	Catégorie/Sous-Catégorie
D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A – Vente en gros
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B1 – Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B2 – Vente au détail des pesticides de la classe 4
			C – Travaux rémunérés
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C1 – Application par aéronef
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C2 – Application en milieu aquatique
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C3 – Application en terrain inculte
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C4 – Application en horticulture ornementale
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C5 – Application pour extermination
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C6 – Application par fumigation
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C7 – Application dans les aires forestières
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C8 – Application en terres cultivées (à forfait)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C9 – Application pour le contrôle des insectes piqueurs
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C10 – Application en bâtiment à des fins horticoles
			C11 – Autres cas d'application
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de biocides
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de préservateurs du bois
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application dans les serres forestières
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Précisez : _____
			D1 – Travaux sans rémunération
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D1 – Application par aéronef
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2 – Application en milieu aquatique
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D3 – Application en terrain inculte
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4 – Application en horticulture ornementale
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D5 – Application pour extermination
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6 – Application par fumigation
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D7 – Application dans les aires forestières
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D9 – Application pour le contrôle des insectes piqueurs
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D10 – Application en bâtiment à des fins d'horticulture ornementale	
		D11 – Autres cas d'application	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D' Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de préservateurs du bois
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application dans les serres forestières
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Précisez : _____

À remplir dans tous les cas de **gestion parasitaire** (permis C5 ou D5) et d'**enrobage de semences avec des pesticides** :

- Votre entreprise réalise-t-elle de l'enrobage de semences avec des pesticides? Oui  Non
- Votre entreprise réalise-t-elle des travaux d'extermination (gestion parasitaire) autre que l'enrobage de semences avec des pesticides? Oui  Non
- Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

## 5 COORDONNÉES DES TITULAIRES D'UN CERTIFICAT\*

NOM :	St Hilaire	PRÉNOM :	Jacques
N° DU CERTIFICAT :	Art . 53-54	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :	Art . 53-54
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	<del>D10</del> CD10/E2/E3		
N° TÉL. PERSONNEL :		COURRIEL PERSONNEL :	
NOM :	Contant	PRÉNOM :	Marielle
N° DU CERTIFICAT :	Art . 53-54	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :	Art . 53-54
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	CD10/E2/E3		
N° TÉL. PERSONNEL :	Art . 53-54	COURRIEL PERSONNEL :	Art . 53-54
NOM :		PRÉNOM :	
N° DU CERTIFICAT :		DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :	
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :			
N° TÉL. PERSONNEL :		COURRIEL PERSONNEL :	
NOM :		PRÉNOM :	
N° DU CERTIFICAT :		DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :	
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :			
N° TÉL. PERSONNEL :		COURRIEL PERSONNEL :	
NOM :		PRÉNOM :	
N° DU CERTIFICAT :		DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :	
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :			
N° TÉL. PERSONNEL :		COURRIEL PERSONNEL :	

\* Si vous avez à votre service plus de 5 employés certifiés, veuillez joindre les renseignements en annexe.

Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera le renouvellement de votre permis.

## 6 DROITS EXIGIBLES

MONTANT À PAYER : 114.00 \$ (voir le tableau ci-dessous pour faire le calcul)

- Émettre un chèque ou un mandat-poste à l'ordre du ministre des Finances du Québec.
- Les droits indiqués dans le tableau ci-dessous sont valides seulement si le Ministère reçoit votre demande de renouvellement avant le 31 décembre 2019. Après cette date, un nouveau tarif sera appliqué.
- Votre permis sera valide pour 3 ans, sauf pour le permis temporaire dont la durée est d'un an.
- Il vous est possible de faire votre paiement pour un montant global si vous renouvelez plusieurs permis et/ou plusieurs catégories et/ou plusieurs établissements en même temps.

PERMIS	DROITS EXIGIBLES	Valides jusqu'au 31 décembre 2019
Permis – Catégorie A	682 \$ par établissement	
Permis – Sous-catégorie B1	682 \$ par établissement	
Permis – Sous-catégorie B2	229 \$ par établissement	
Permis – Catégorie C	682 \$ par établissement	
Permis – Catégorie D	114 \$	
Permis temporaire – Catégorie C	302 \$	

**7 GARANTIE FINANCIÈRE ASSOCIÉE AU PERMIS TEMPORAIRE** Ne s'applique pas (la présente ne vise pas un permis temporaire) Chèque visé Cautionnement Mandat bancaire Titres au porteur Lettre de crédit irrévocable

Obtenez des renseignements pertinents au lien suivant :

[http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/Permis\\_formulaire.doc](http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/Permis_formulaire.doc) (Instructions, section 7), ainsi qu'au lien suivant <http://www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/index.htm> et aux articles 29 à 32 du Règlement sur les permis et les certificats pour la vente et l'utilisation des pesticides.

**8 PERMIS DE CATÉGORIE D « TRAVAUX SANS RÉMUNÉRATION »**

Dans le cas d'un permis de catégorie D pour lequel les travaux d'utilisation de pesticides se font sur plusieurs sites, vous devez préciser pour chaque site le nom, la localisation, la vocation ainsi que le ou les certifiés y utilisant les pesticides.

Par site, on entend des unités autonomes, généralement dans des municipalités distinctes, et des certifiés différents (par exemple, des terrains de golf ou des usines). Une municipalité constitue un seul site.

Je déclare utiliser les pesticides sur :

 1 seul site décrit au point 3 \_\_\_\_\_ sites et je fournis les renseignements demandés sur un document en annexe**9 ENTREPOSAGE DE PESTICIDES AU QUÉBEC** Non, aucun lieu d'entreposage Oui, précisez le nombre de lieux d'entreposage : \_\_\_\_\_

Pour chaque lieu d'entreposage, compléter une ligne du tableau. Si plus de trois lieux d'entreposage, joindre une annexe.

No	Nom	Adresse complète	Type de pesticide	Capacité*
1			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	
2			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	
3			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	

\*Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 l ou kg, une attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement doit être jointe à l'avis. Cette obligation ne vise pas les titulaires d'un permis de catégorie D.

\* L'attestation d'assurance ne s'applique pas à l'entreposage de semences enrobées (classe 3A) peu importe la capacité d'entreposage.

Obtenez des renseignements pertinents au lien suivant :

[http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/Permis\\_formulaire.doc](http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/Permis_formulaire.doc) (Instructions, section A5).

Le formulaire d'attestation est disponible au lien suivant : [www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/modele-attestation-assurance.xls](http://www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/modele-attestation-assurance.xls).

**10 DOCUMENTS À JOINDRE**

Les cinq documents mentionnés ci-dessous ne sont pas requis si vous les avez déjà fournis lors d'une demande précédente et que les renseignements qu'ils contiennent sont encore à jour.

Si le demandeur est une personne morale :

 Copie de la charte Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de cette demande de permis

Obtenez un modèle de résolution au lien suivant : <http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/outils/Modele-de-resolution.doc>.

Si le demandeur est une société contractuelle :

Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec

Procuration qui autorise la signature de la demande de permis

Obtenez un modèle de procuration au lien suivant : <http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/outils/modele-de-procuration.doc>

Pour tout usage d'un nom autre que son nom propre (nom du demandeur ou noms des établissements) :

Copie de la déclaration au registre des entreprises

De plus, lorsqu'applicable, fournir :

Chèque ou mandat-poste à l'ordre du ministre des Finances du Québec, sauf si cessation des activités

Garantie financière, si applicable (Réf. : Section 7)

Attestation d'assurance de responsabilité civile pour préjudices à l'environnement, si applicable (Réf. : Section 9)

## 11 MESSAGES

- La demande de renouvellement d'un permis doit être reçue au Ministère au moins 30 jours avant la date de fin de validité. Un dépôt après cette date ne vous assure pas un renouvellement avant la date de fin de validité du permis.
- Vous êtes tenu de déclarer au Ministère, pendant la validité de votre permis, tout changement à vos coordonnées ainsi que la cessation des activités autorisées par le permis, le cas échéant.

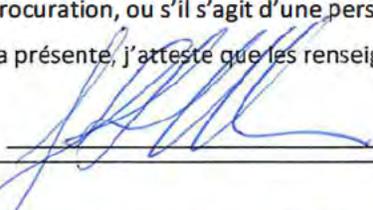
## 12 DÉCLARATION

	Oui	Non
Les activités visées par le permis à renouveler seront en tout temps exécutées par le titulaire d'un certificat ou par une personne travaillant, sur les lieux où les activités sont exécutées, sous la surveillance d'un tel titulaire. (Loi sur les pesticides, art. 45)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le demandeur ou les dirigeants de l'entreprise ont respecté, au cours des trois dernières années, les exigences de la Loi sur les pesticides et des règlements qui en découlent. (Loi sur les pesticides, art. 39)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 13 SIGNATURE

Le signataire du formulaire est le titulaire du permis à renouveler et/ou, s'il s'agit d'une société contractuelle, la personne autorisée à signer par procuration, ou s'il s'agit d'une personne morale, la personne autorisée à signer par résolution.

En signant la présente, j'atteste que les renseignements fournis sont exacts.

Signature : 

Date : 19 Mars 2019

Retournez l'avis dûment complété avec les documents requis à :

Service des pesticides

Ministère de l'Environnement

et de la Lutte contre les changements climatiques

5199, rue Sherbrooke Est, bureau 3860

Montréal (Québec) H1T 3X9

Téléphone : 514 873-3636, poste 0

**Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera le renouvellement de votre permis.**

**PERMIS RELATIF AUX PESTICIDES**  
*Loi sur les pesticides*

7820-06-01-02819-001

<p><b>ÉTABLISSEMENT</b> Institut universitaire en santé mentale Douglas Adresse du lieu : 6875, boulevard LaSalle Verdun (Québec) H4H 1R3</p>	<p><b>NUMÉRO DE PERMIS</b> 401803413 <b>NUMÉRO DE L'INTERVENANT</b> 13727060 <b>NUMÉRO DU LIEU</b> 13727060 <b>DATE DE FIN DE VALIDITÉ</b> 21 juin 2022</p>
---	---

<p><b>TITULAIRE DU PERMIS</b> Institut universitaire en santé mentale Douglas 6875, boulevard LaSalle Montréal (Québec) H4H 1R3</p>
---

<p><b>CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE(S)</b> D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3</p>
---

Ce permis est délivré en conformité avec la Loi sur les pesticides et son règlement d'application. Il autorise le titulaire à effectuer les activités visées par la catégorie et les sous-catégories mentionnées, en regard des classes de pesticides indiqués.

DÉLIVRÉ LE 26 avril 2019

*Hélène Frotteau*

POUR LE MINISTRE

COPIE DE L'ÉMETTEUR

# AVIS DE RENOUVELLEMENT D'UN PERMIS VENTE OU EXÉCUTION DE TRAVAUX COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES

N° DU DOCUMENT : 402118197

DATE : 2 mars 2022

7820-06-01-02819-001

Cet avis de renouvellement concerne le permis n° 401803413 venant à échéance le **21 juin 2022**.

1 OBJET DE LA DEMANDE		
<input type="checkbox"/> Renouveler un permis sans modification pour l'établissement décrit au point 3.	<input type="checkbox"/> Renouveler un permis avec des modifications pour l'établissement décrit au point 3.	<input checked="" type="checkbox"/> Cessation des activités pour l'établissement décrit au point 3 *Note : vous ne recevrez plus d'avis de renouvellement.

2 COORDONNÉES DU TITULAIRE	
Les renseignements erronés ou manquants doivent être corrigés ou ajoutés dans la colonne de droite.*	MODIFICATIONS SI LEY A DES
Institut universitaire en santé mentale Douglas	
6875, boulevard LaSalle Montréal (Québec) H4H 1R3	
N° D'INTERVENANT : 13727060	
COURRIEL :	
N° TÉLÉPHONE :	
N° CELLULAIRE :	

3 COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT	
Les renseignements erronés ou manquants doivent être corrigés ou ajoutés dans la colonne de droite.*	MODIFICATIONS SI LEY A DES
Institut universitaire en santé mentale Douglas	
Adresse du lieu : 6875, boulevard LaSalle Verdun (Québec) H4H 1R3	
N° DE LIEU : 13727060	
COURRIEL :	
N° TÉLÉPHONE :	
PERSONNE À CONTACTER	
NOM :	PRÉNOM :
N° TÉLÉPHONE :	
COURRIEL :	

\*L'ensemble des renseignements demandés (incluant les courriels) sont requis et leur absence retarde et peut empêcher le renouvellement de votre permis.

28 mars '24 

#### 4 DESCRIPTION DU PERMIS

CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU PERMIS À RENOUVELER	MODIFICATIONS, S'IL Y A LIEU		
(Les catégories et sous-catégories inscrites ci-dessous seront renouvelées à moins d'avis contraire dans la partie MODIFICATIONS)	Ajouter	Enlever	Catégorie/Sous-catégorie
D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A - Vente en gros
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B1 - Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B2 - Vente au détail des pesticides de la classe 4
			C - Travaux rémunérés
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C1 - Application par aéronef
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C2 - Application en milieu aquatique
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C3 - Application en terrain inculte
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C4 - Application en horticulture ornementale
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C5 - Application pour extermination
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C6 - Application par fumigation
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C7 - Application dans les aires forestières
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C8 - Application en terres cultivées (à forfait)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C10 - Application en bâtiment à des fins horticoles
			C11 - Autres cas d'application
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Enrobage des semences avec des pesticides
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Application de biocides
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Application de régulateurs de croissance en entrepôt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Application de préservateurs du bois
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Application dans les serres forestières
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Précisez : _____
			D1 - Travaux sans rémunération
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D1 - Application par aéronef
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2 - Application en milieu aquatique
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D3 - Application en terrain inculte
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4 - Application en horticulture ornementale
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D5 - Application pour extermination
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6 - Application par fumigation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D7 - Application dans les aires forestières	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D10 - Application en bâtiment à des fins d'horticulture ornementale	
		D11 - Autres cas d'application	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Enrobage des semences avec des pesticides	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 - Travaux rémunérés - Autres cas d'application - Application de régulateurs de croissance en entrepôt	

 2/5

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D1 Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application de préservateurs du bois
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Application dans les serres forestières
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 – Travaux rémunérés – Autres cas d'application – Précisez : _____

A remplir dans tous les cas de gestion parasitaire (permis CS ou DS) et d'enrobage de semences avec des pesticides.

- Votre entreprise réalise-t-elle de l'enrobage de semences avec des pesticides? Oui  Non
  - Votre entreprise réalise-t-elle des travaux d'extermination (gestion parasitaire) autre que l'enrobage de semences avec des pesticides? Oui  Non
- Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

## 5 COORDONNÉES DES TITULAIRES D'UN CERTIFICAT\*

NOM :	PRENOM :
N° DU CERTIFICAT :	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	
N° TEL. PERSONNEL :	COURRIEL PERSONNEL :
NOM :	PRENOM :
N° DU CERTIFICAT :	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	
N° TEL. PERSONNEL :	COURRIEL PERSONNEL :
NOM :	PRENOM :
N° DU CERTIFICAT :	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	
N° TEL. PERSONNEL :	COURRIEL PERSONNEL :
NOM :	PRENOM :
N° DU CERTIFICAT :	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	
N° TEL. PERSONNEL :	COURRIEL PERSONNEL :
NOM :	PRENOM :
N° DU CERTIFICAT :	DATE D'EXPIRATION DU CERTIFICAT :
CATÉGORIE ET SOUS-CATÉGORIE DU CERTIFICAT :	
N° TEL. PERSONNEL :	COURRIEL PERSONNEL :

\* Si vous avez à votre service plus de 5 employés certifiés, veuillez joindre les renseignements en annexe.

Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera le renouvellement de votre permis.

## 6 DROITS EXIGIBLES

MONTANT À PAYER : \_\_\_\_\_ \$ (voir le tableau ci-dessous pour faire le calcul)

- Émettre un chèque ou un mandat poste à l'ordre du ministre des Finances du Québec.
- Les droits indiqués dans le tableau ci-dessous sont valables seulement si le Ministère reçoit votre demande de renouvellement avant le 31 décembre 2022. Après cette date, un nouveau tarif sera appliqué.
- Votre permis sera valide pour 3 ans, sauf pour le permis temporaire dont la durée est d'un an.
- Il vous est possible de faire votre paiement pour un montant global si vous renouvelez plusieurs permis et/ou plusieurs catégories et/ou plusieurs établissements en même temps.

PERMIS	DROITS EXIGIBLES	Valable jusqu'au 31 décembre 2022
Permis – Catégorie A	719 \$ par établissement	
Permis – Sous-catégorie B1	719 \$ par établissement	
Permis – Sous-catégorie B2	241 \$ par établissement	
Permis – Catégorie C	719 \$ par établissement	
Permis – Catégorie D	120 \$	
Permis temporaire – Catégorie C	319 \$	

## 7 GARANTIE FINANCIÈRE ASSOCIÉE AU PERMIS TEMPORAIRE

Ne s'applique pas (la présente ne vise pas un permis temporaire)

Chèque visé

Cautionnement

Mandat bancaire

Titres au porteur

Lettre de crédit irrévocable

Obtenez des renseignements pertinents au lien suivant :

<https://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/index.htm> (Instructions, section 7), ainsi qu'au lien suivant

<http://www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/index.htm> et aux articles 29 à 32 du Règlement sur les permis et les certificats pour la vente et l'utilisation des pesticides.

## 8 PERMIS DE CATÉGORIE D « TRAVAUX SANS RÉMUNÉRATION »

Dans le cas d'un permis de catégorie D pour lequel les travaux d'utilisation de pesticides se font sur plusieurs sites, vous devez préciser pour chaque site le nom, la localisation, la vocation ainsi que le ou les certifiés y utilisant les pesticides.

Par site, on entend des unités autonomes, généralement dans des municipalités distinctes, et des certifiés différents (par exemple, des terrains de golf ou des usines). Une municipalité constitue un seul site.

Je déclare utiliser les pesticides sur :

1 seul site décrit au point 3

\_\_\_\_\_ sites et je fournis les renseignements demandés sur un document en annexe

## 9 ENTREPOSAGE DE PESTICIDES AU QUÉBEC

Non, aucun lieu d'entreposage

Oui, précisez le nombre de lieux d'entreposage : \_\_\_\_\_

Pour chaque lieu d'entreposage, compléter une ligne du tableau. Si plus de trois lieux d'entreposage, joindre une annexe.

No	Nom	Adresse complète	Type de pesticide	Capacité
1			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	
2			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	
3			<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ litres _____ kg
			<input type="checkbox"/> Classe 3A (semences enrobées)	

\* Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 l ou kg, une attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement doit être jointe à l'avis. Cette obligation ne vise pas les titulaires d'un permis de catégorie D.

\* L'attestation d'assurance ne s'applique pas à l'entreposage de semences enrobées (classe 3A) peu importe la capacité d'entreposage.

Obtenez des renseignements pertinents au lien suivant :

<https://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/demandes/index.htm> (Instructions, section A5).

Le formulaire d'attestation est disponible au lien suivant : [www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/modele-attestation-assurance.xls](http://www.environnement.gouv.qc.ca/ministere/garanties-financieres/modele-attestation-assurance.xls).

## 10 DOCUMENTS À JOINDRE

Les cinq documents mentionnés ci-dessous ne sont pas requis si vous les avez déjà fournis lors d'une demande précédente et que les renseignements qu'ils contiennent sont encore à jour.

Si le demandeur est une personne morale :

Copie de la charte

Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de cette demande de permis

Obtenez un modèle de résolution au lien suivant : <http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/outils/Modele-de-resolution.doc>.

**Si le demandeur est une société contractuelle :**

Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec

Procuration qui autorise la signature de la demande de permis

Obtenez un modèle de procuration au lien suivant : <http://www.environnement.gouv.qc.ca/pesticides/permis/outils/modele-de-procuration.doc>

**Pour tout usage d'un nom autre que son nom propre (nom du demandeur ou noms des établissements) :**

Copie de la déclaration au registre des entreprises

**De plus, lorsqu'applicable, fournir :**

Chèque ou mandat-poste à l'ordre du ministre des Finances du Québec, sauf si cessation des activités

Garantie financière, si applicable (Réf. : Section 7)

Attestation d'assurance de responsabilité civile pour préjudices à l'environnement, si applicable (Réf. : Section 9)

**11 MESSAGES**

- La demande de renouvellement d'un permis doit être reçue au Ministère au moins 30 jours avant la date de fin de validité. Un dépôt après cette date ne vous assure pas un renouvellement avant la date de fin de validité du permis.
- Vous êtes tenu de déclarer au Ministère, pendant la validité de votre permis, tout changement à vos coordonnées ainsi que la cessation des activités autorisées par le permis, le cas échéant.

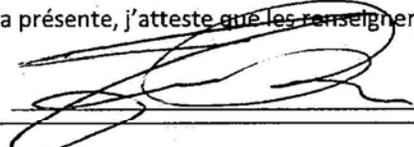
**12 DÉCLARATION**

	Oui	Non
Les activités visées par le permis à renouveler seront en tout temps exécutées par le titulaire d'un certificat ou par une personne travaillant, sur les lieux où les activités sont exécutées, sous la surveillance d'un tel titulaire. (Loi sur les pesticides, art. 45)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le demandeur ou les dirigeants de l'entreprise ont respecté, au cours des trois dernières années, les exigences de la Loi sur les pesticides et des règlements qui en découlent. (Loi sur les pesticides, art. 39)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13 SIGNATURE**

Le signataire du formulaire est le titulaire du permis à renouveler et/ou, s'il s'agit d'une société contractuelle, la personne autorisée à signer par procuration, ou s'il s'agit d'une personne morale, la personne autorisée à signer par résolution.

En signant la présente, j'atteste que les renseignements fournis sont exacts.

Signature : 

Date : 2024-03-27

Retournez l'avis dûment complété avec les documents requis à :  
Service des pesticides  
Ministère de l'Environnement  
et de la Lutte contre les changements climatiques  
5199, rue Sherbrooke Est, bureau 3860  
Montréal (Québec) H1T 3X9  
Téléphone : 514 873-3636, poste 454  
Courriel: [pc.pesticides06-13-14-15@environnement.gouv.qc.ca](mailto:pc.pesticides06-13-14-15@environnement.gouv.qc.ca)



**Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera le renouvellement de votre permis.**

- 5 NOV. 2018

NOUVEAU

A l'usage du Ministère					
7	8	2	0	06	01
Activité			Sujet		Sous-sujet
0869700			01		-1
Code spécialisé					

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ANALYSE ET DE L'EXPERTISE  
DE MONTRÉAL

**PERMIS**  
**VENTE OU EXÉCUTION DE TRAVAUX**  
**COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES**

**FORMULAIRE 2018**

Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera la délivrance du permis.

SUIVEZ LES INSTRUCTIONS CORRESPONDANT À CHAQUE SECTION DE LA DEMANDE.

**1** **Objet de la demande**

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Première demande d'un permis ✓ | <input type="checkbox"/> Première demande d'un permis temporaire<br>Spécifiez : _____ |
| <input type="checkbox"/> Renouvellement d'un permis                |   |
| <input type="checkbox"/> Modification                              |   |
| <input type="checkbox"/> Cessation des activités                   | <input type="checkbox"/> Renouvellement d'un permis temporaire<br>Spécifiez : _____   |
| <input type="checkbox"/> Révocation                                |   |

**2** **Catégorie de permis visée par la demande (une seule catégorie par demande)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A – Vente en gros   | <input type="checkbox"/> C – Travaux rémunérés   |
| <input type="checkbox"/> B – Vente au détail | <input checked="" type="checkbox"/> D – Travaux sans rémunération <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">D4</span> ✓ |

**3A** **Coordonnées du domicile ou du siège du demandeur**

Numéro d'entreprise du Québec 1147627229		Nom Société du Parc Jean-Drapeau		Y 030 2344	
Numéro 1	Rue Circuit Gilles-Villeneuve			App., bureau	
Municipalité Montréal			Province QUÉBEC	Code postal H3C 1A9	
Téléphone 1 514 872-6120	Téléphone 2 -	Courriel			

**3B** **Coordonnées postales du demandeur**

- Les coordonnées postales du demandeur sont identiques à celles qui ont été inscrites à la section 3A.

Numéro	Rue	App., bureau	Case postale
Municipalité		Province	Code postal

**4 Numéro de permis**

Numéro du permis

Date d'expiration (AAAA-MM-JJ)

**P**

ou

**40**

- -

**5 Coordonnées des associés d'une société contractuelle ou des dirigeants d'une personne morale**

(Joignez une liste, si nécessaire.)

 Ne s'applique pas

Nom Voir Annexe B	Prénom Voir Annexe B	Fonction Voir Annexe B
Téléphone -	Courriel	

<b>Adresse du domicile</b>	Numéro	Rue	App.
Municipalité	Province		Code postal

<b>Adresse postale</b>	<input type="checkbox"/> Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.		
Numéro	Rue	Case postale	
Municipalité	Province		Code postal

Nom	Prénom	Fonction
Téléphone -	Courriel	

<b>Adresse du domicile</b>	Numéro	Rue	App.
Municipalité	Province		Code postal

<b>Adresse postale</b>	<input type="checkbox"/> Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.		
Numéro	Rue	Case postale	
Municipalité	Province		Code postal

**6 Nombre d'établissements ou de sites**

Nombre d'établissements situés au Québec et servant à l'exercice des activités pour lesquelles le permis est demandé

1

**7 Garantie financière associée au permis temporaire** Ne s'applique pas Espèces Chèque visé Cautionnement Mandat bancaire Titres au porteur Lettre de crédit irrévocable

## 8 Documents à joindre

### Si le demandeur est une société contractuelle

- Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec  
et  
 Procuration qui autorise la signature de la demande de permis

### Si le demandeur est une personne morale

- Copie de la charte ✓  
et  
 Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de la demande de permis ✓

### Pour tout usage d'un nom différent des nom et prénom du demandeur

- Copie de la déclaration publiée dans le registre des entreprises du Québec

### Dans le cas de la délivrance ou du renouvellement d'un permis temporaire (voir la section 7)

- Garantie financière

### Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 litres ou kilogrammes (voir la section A5 de l'annexe A)

- Attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement

## 9 Droits exigibles

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2018.

### Première demande ou renouvellement d'un permis

- Je fais une première demande ou je renouvelle un permis de catégorie D au coût de 112 \$. ✓

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1		
		___ établissement(s)	x 667 \$	___ \$
___ établissement(s)	x 667 \$	___ \$	Sous-catégorie B2	
			___ établissement(s)	x 224 \$ + ___ \$
<b>TOTAL 1</b>	___ \$		<b>TOTAL 2</b>	___ \$

### Première demande ou renouvellement d'un permis de vente pour une personne non domiciliée et n'ayant pas d'établissement au Québec

<input type="checkbox"/> Je fais une première demande ou je renouvelle un permis de catégorie A au coût de 667 \$.	Sous-catégorie B1 :	667 \$	___ \$
	Sous-catégorie B2 :	224 \$	+ ___ \$
	<b>TOTAL 3</b>		___ \$

### Première demande ou renouvellement d'un permis temporaire

- Je fais une première demande ou je renouvelle un permis temporaire au coût de 295 \$.

## 9 Droits exigibles (suite)

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2018.

### Modification d'un permis au cours de sa période de validité

- Modification au cours des 18 premiers mois de validité du permis

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1			
		___ établissement(s)	x 667 \$	___ \$	
___ établissement(s)	x 667 \$			___ \$	
		Sous-catégorie B2			
		___ établissement(s)	x 224 \$	+ ___ \$	
	<b>TOTAL 4</b>			<b>TOTAL 5</b>	
	___ \$			___ \$	

- Modification au cours des 18 derniers mois de validité du permis

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1			
		___ établissement(s)	x 333,50 \$	___ \$	
___ établissement(s)	x 333,50 \$			___ \$	
		Sous-catégorie B2			
		___ établissement(s)	x 112 \$	+ ___ \$	
	<b>TOTAL 6</b>			<b>TOTAL 7</b>	
	___ \$			___ \$	

## 10 Déclaration

	OUI	NON
<input checked="" type="checkbox"/> Les activités visées par le permis demandé seront en tout temps exécutées par le titulaire d'un certificat ou par une personne travaillant, sur les lieux où les activités sont exécutées, sous la surveillance d'un tel titulaire.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Le demandeur ou les dirigeants de l'entreprise ont respecté, au cours des douze derniers mois, les exigences de la Loi sur les pesticides et celles des règlements qui en découlent.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 11 Signature

Nom du signataire (en lettres moulées) Marc-André Dawson	Titre ou fonction du signataire dans la société contractuelle ou dans la personne morale Directeur, Exploitation
En signant la présente, je déclare que les renseignements fournis sont exacts.	
	Date (AAAA-MM-JJ) 2018-10-02

## ANNEXE A

A1 Nature de la demande		
<input checked="" type="checkbox"/> Première demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Ajout d'un établissement
<input type="checkbox"/> Retrait d'un établissement	<input type="checkbox"/> Modification des coordonnées	<input type="checkbox"/> Modification d'une sous-catégorie

A2 Coordonnées de l'établissement ou du site visé			
Nom Société du Parc Jean-Drapeau			X 217 7992
			N° d'établissement
Numéro 1	Rue Circuit Gilles-Villeneuve	App., bureau	
Municipalité Montréal		Province QUÉBEC	Code postal H3C 1A9
Téléphone 514 977-7121	Nom de la personne-ressource Benjamin Lapierre	Courriel de la personne-ressource blapierre@parcjeandrapeau.com	

A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande					
A : Ajout d'une sous-catégorie		R : Retrait d'une sous-catégorie			
		A	R		
<b>Permis de vente en gros (catégorie A)</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Permis de vente au détail (catégorie B)</b>					
		A	R	A	R
B1 - Vente au détail des pesticides (classes 1 à 3A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B2 - Vente au détail des pesticides (classe 4)	<input type="checkbox"/>
<b>Permis de travaux rémunérés (pour autrui et contre rémunération) – classes 1 à 4 (catégorie C)</b>					
		A	R	A	R
C1 - Application par aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C6 - Application par fumigation	<input type="checkbox"/>
C2 - Application en milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C7 - Application dans les aires forestières	<input type="checkbox"/>
C3 - Application en terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C8 - Application en terres cultivées (à forfait)	<input type="checkbox"/>
C4 - Application en horticulture ornementale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>
C5 - Application pour extermination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C10 - Application en bâtiment à des fins horticoles	<input type="checkbox"/>
C11 - Autres cas d'application, dont l'enrobage des semences	(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)				
<b>Permis de travaux sans rémunération (pour les besoins de ses propres activités) – classes 1 à 3 (catégorie D)</b>					
		A	R	A	R
D1 - Application par aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		D6 - Application par fumigation	<input checked="" type="checkbox"/>
D2 - Application en milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		D7 - Application dans les aires forestières	<input type="checkbox"/>
D3 - Application en terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		D9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>
D4 - Application en horticulture ornementale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		D10 - Application en bâtiment à des fins d'horticulture ornementale	<input checked="" type="checkbox"/>
D5 - Application pour extermination	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
D11 - Autres cas d'application, dont l'enrobage des semences	(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)				

A4 Coordonnées des titulaires d'un certificat (Joignez une liste, si nécessaire.)		
Nom Mc-Martin Boutin	Prénom Natasha	Téléphone du domicile Art . 53-54
Numéro du certificat C ou Art . 53-54	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) Art . CDY	<input checked="" type="checkbox"/> Vérification
Nom Lapierre	Prénom Benjamin	Téléphone du domicile Art . 53-54
Numéro du certificat Art . ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) Art . CDY	<input checked="" type="checkbox"/> Vérification
Nom Soucy	Prénom Andrée	Téléphone du domicile Art . 53-54
Numéro du certificat Art . ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) Art . 53-54	<input checked="" type="checkbox"/> Vérification
Nom Soucy	Prénom Fabienne	Téléphone du domicile Art . 53-54
Numéro du certificat Art . ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) Art . CD10	<input checked="" type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification

**A5 Entreposage de pesticides au Québec**

Ne s'applique pas

Capacité d'entreposage : \_\_\_\_\_ litres ou kilogrammes de pesticides non préparés ou non dilués

## Annexe B

### Administrateurs, dirigeants et fondé de pouvoir

#### Liste des administrateurs

Nom de famille : Coulombe

Prénom : Renaud

Date du début de la charge

2018-07-04

Fonction actuelle : Président

Adresse : 1, complexe Desjardins, 25<sup>e</sup> étage, tour Sud, Montréal (Québec) H5B 1B2 Canada

Nom de famille : Mayrand

Prénom : Karel

Date du début de la charge

2018-07-04

Fonction actuelle : Vice-président

Adresse : 50 rue Sainte-Catherine Ouest, Montréal (Québec) H2X 3V4 Canada

Nom de famille: Benoit

Prénom : Nathalie

Date du début de la charge

2007-12-05

Fonction actuelle : Administratrice

Adresse : 178 rue Pierre-Conefroy Boucherville (Québec) J4B1K6 Canada

Nom de famille : Champoux-Paillé

Prénom : Louise

Date du début de la charge

2013-03-28

Fonction actuelle : Administratrice

Adresse : 402-90 rue Berlioz Montréal (Québec) H3E1N1 Canada

Nom de famille : Michaud

Prénom : Claude

Date du début de la charge

2018-07-04

Fonction actuelle : Administrateur

Adresse : 1000, rue Sherbrooke Ouest, Bureau 2500, Montréal (Québec) H3A 3G4 Canada

Nom de famille : Bouchard  
Prénom : Paule  
Date du début de la charge  
2015-05-27  
Fonction actuelle : Administratrice  
Adresse : 800-5 PLACE Ville Marie Montréal Québec H3B2G2 Canada

Nom de famille : Bouchard  
Prénom : Pierre  
Date du début de la charge  
2018-07-04  
Fonction actuelle : Administrateur  
Adresse : 5500 place de Jumonville #603, Montréal (Québec) H1M 3L8 Canada

Nom de famille : Sheehan  
Prénom : Judy  
Date du début de la charge  
2017-06-14  
Fonction actuelle : Administratrice  
Adresse : 4265 rue Saint-André Montréal (Québec) H2J2Z3 Canada

Nom de famille : Troxler  
Prénom : Paul-Antoine  
Date du début de la charge  
2017-06-14  
Fonction actuelle : Administrateur  
Adresse : 3701 av. Coloniale Montréal (Québec) H2X2Y7 Canada

#### Dirigeants non membres du conseil d'administration

Nom de famille : Cyr  
Prénom : Ronald  
Fonction actuelle : Directeur général (principal dirigeant)  
Adresse : 1 circuit Gilles-Villeneuve Montréal Québec H3C1A9 Canada

**PERMIS RELATIF AUX PESTICIDES**  
*Loi sur les pesticides*

7820-06-01-08697-001

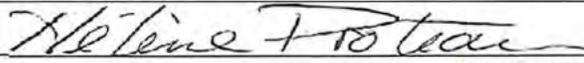
<p><b>ÉTABLISSEMENT</b> Société du Parc Jean-Drapeau Adresse du lieu : 1, Circuit Gilles-Villeneuve Montréal (Québec) H3C 1A9</p>	<p><b>NUMÉRO DE PERMIS</b> 402137368 <b>NUMÉRO DE L'INTERVENANT</b> Y0302344 <b>NUMÉRO DU LIEU</b> X2177992 <b>DATE DE FIN DE VALIDITÉ</b> 9 mai 2025</p>
---	---

<p><b>TITULAIRE DU PERMIS</b> Société du Parc Jean-Drapeau 1, Circuit Gilles-Villeneuve Montréal (Québec) H3C 1A9</p>
---

<p><b>CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE(S)</b> D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3 D4 - Travaux sans rémunération - Application en horticulture ornementale d'un pesticide des classes 1 2 3</p>
---

Ce permis est délivré en conformité avec la Loi sur les pesticides et son règlement d'application. Il autorise le titulaire à effectuer les activités visées par la catégorie et les sous-catégories mentionnées, en regard des classes de pesticides indiqués.

**DÉLIVRÉ LE** 9 mai 2022

  
POUR LE MINISTRE

Loi sur les pesticides  
 Demande de permis

PERMIS :

*Nouvelle Demande*

Nom demandeur	<i>Ville de Montréal (Travaux publics)</i>
CIDREQ	<i>N/A</i>
Charte	<i>OK</i>
Résolution	<i>À VENIR D'ICI FIN JANVIER 05 OK</i>
Paieement	<i>\$88. PAR CHÈQUE</i>
Employés certifiés	<i>OUI VOIR LISTE JOINTE</i>
Commentaires :	<i>Une liste de 45 employés certifiés est jointe sur brouillon @ tard. Délivrer le permis D.4, D.5, D.6 et D.10. C.R. 2004-11-15</i>

une demande de duplicata, la modification d'un permis, le renouvellement des activités visées par son permis.  
 Si vous désirez un permis de catégorie A et un permis de catégorie B, vous devez remplir les sections 1, 2, 3, 4, 9 et 10.  
 Si vous désirez un permis de catégorie C, D, 4 et 10, vous devez remplir toutes les sections, sauf la section 8 si les renseignements de l'annexe A ne s'adressent qu'aux établissements faisant l'objet d'une demande de permis.  
 Toute demande incomplète perd sa priorité de traitement.  
 Les permis sont délivrés par les directions régionales de l'environnement de son territoire (voir les coordonnées des directions régionales) ou sociétés qui demandent un permis pour plusieurs établissements dans une région régionale la plus près du lieu de correspondance du demandeur.

<b>1 Type de permis</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Permis régulier	<input type="checkbox"/> Permis temporaire (seulement pour les catégories C «Travaux rémunérés» et D «Travaux sans rémunération», pour une personne qui n'est pas domiciliée au Québec ou n'y a pas de résidence, d'établissement ou de place d'affaires)
<b>2 Objet de la demande</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement sans modification
<input type="checkbox"/> Duplicata (qté : _____)	<input type="checkbox"/> Renouvellement avec modification
	<input type="checkbox"/> Modification
	<input type="checkbox"/> Cessation des activités
<b>3 Identification du demandeur</b> (remplir aussi la section 8 si le demandeur est une personne morale ou une société)	
Matricule (si personne morale) <i>514631671</i>	Nom <i>(MARC ALARIE) Ville de Montréal</i>
Adresse (n°, rue, case postale) <i>2150 DICKSON (TRAVAUX PUBLICS)</i>	
Municipalité <i>MONTREAL</i>	
Prov. <i>QC</i>	Code postal <i>H1N 2H8</i>
N° de téléphone <i>514-872-1139</i>	Code géographique <i>16</i>
<b>4 Numéro de permis</b> (sauf pour une nouvelle demande)	
N° du permis <i>P 5550960</i>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - - - - -
<b>5 Catégorie de permis demandée</b> (une seule catégorie par demande)	
<input type="checkbox"/> Catégorie A – Vente en gros	<input type="checkbox"/> Catégorie C – Travaux rémunérés
<input type="checkbox"/> Catégorie B – Vente au détail	<input checked="" type="checkbox"/> Catégorie D – Travaux sans rémunération
<b>6 Nombre d'établissements</b> (ou places d'affaires)	
Nombre d'établissements, au Québec, exerçant les activités pour lesquelles le permis est demandé <i>3001</i>	
<b>7 Classes de pesticides qui seront vendus ou utilisés dans l'un ou l'autre des établissements</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 2
<input checked="" type="checkbox"/> Classe 3	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 4
	<input type="checkbox"/> Classe 5

À l'usage du Ministère		
Activité	Sujet	Sous-sujet
Code spécifique		

À la section 8, dans le cas d'une société contractuelle, donner les coordonnées de tous les associés.

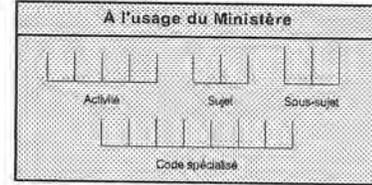
8 Renseignements sur les dirigeants d'une personne morale ou société (joindre une liste si nécessaire)			
Nom	Fonction		
Adresse (n°, rue, case postale)			
Municipalité	Prov.	Code postal	
Nom	Fonction		
Adresse (n°, rue, case postale)			
Municipalité	Prov.	Code postal	
Nom	Fonction		
Adresse (n°, rue, case postale)			
Municipalité	Prov.	Code postal	
Nom	Fonction		
Adresse (n°, rue, case postale)			
Municipalité	Prov.	Code postal	

9 Documents joints	
<p><b>Si le demandeur est une personne morale :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copie de la charte</p> <p>et</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de cette demande de permis <i>(à venir O.K.)</i></p> <p><b>Si le demandeur est une société contractuelle :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec</p> <p><b>Pour tout usage d'un nom autre que son nom propre (nom du demandeur ou noms des établissements) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copie de l'avis à l'inspecteur général des institutions financières</p> <p>(Ces documents ne sont pas requis si vous les avez déjà fournis lors d'une demande précédente et si les renseignements qu'ils contiennent sont encore à jour.)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Chèque <span style="color: red;">\$89</span></p> <p>ou</p> <p><input type="checkbox"/> Mandat-poste</p> <p>} à l'ordre du ministre des Finances</p> <p><input type="checkbox"/> Garantie (permis temporaire de catégorie C)</p>
Date de saisie (AAAA-MM-JJ)	Initiales

10 Signature	
J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts	
Nom du signataire	Titre ou fonction du signataire au nom d'une personne morale ou société
MARC ALARIE	EXTERMINATEUR
Signature	Date (AAAA-MM-JJ)
<i>Marc Alarie</i>	201014-1101-29

**Demande de permis (suite)**

Au besoin, reproduire cette page avant de remplir le formulaire et utiliser autant de pages qu'il y a d'établissements ou de places d'affaires visés par la demande de permis [1 seul établissement pour un permis de travaux sans rémunération (catégorie D)]



Annexe A

**Annexe A (obligatoire) : Description des établissements ou place d'affaires**

**A1 Nature de l'inscription**

Nouvelle demande    
  Ajout    
  Retrait    
  Modification

**A2 Identification de l'établissement ou de la place d'affaires**

Nom de l'établissement ou de la place d'affaires  
 VILLE DE MONTREAL (TRAVAUX PUBLICS)     N° d'établissement

Adresse civique du lieu de travail (n°, rue)  
 300 BELLECHASSE

Municipalité  
 MONTREAL     Code géographique

Prov. Code postal Nom de l'interlocuteur N° de téléphone  
 QIC H 2 S 1 W 1 4 MARC ALARIE 514-1872-11396

**A3 Sous-catégories visées par la demande (ne rien inscrire pour une demande de permis de vente en gros)**

**Demande de permis de vente au détail**

B1 - Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3    
  B2 - Vente au détail des pesticides de classe 4

**Demande de permis de travaux rémunérés**

C1 - Application par aéronef    
  C7 - Application dans les aires forestières  
 C2 - Application en milieu aquatique    
  C8 - Application sur les terres cultivées  
 C3 - Application en terrain inculte    
  C9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs  
 C4 - Application en horticulture ornementale    
  C10 - Application en bâtiments à des fins horticoles  
 C5 - Extermination    
  C11 - Autres cas d'application  
 C6 - Fumigation    
 Spécifiez : \_\_\_\_\_

**Demande de permis de travaux sans rémunération**

D1 - Application par aéronef    
  D6 - Fumigation  
 D2 - Application en milieu aquatique    
  D7 - Application dans les aires forestières  
 D3 - Application en terrain inculte    
  D9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs  
 D4 - Application en horticulture ornementale    
  D10 - Application en bâtiments à des fins horticoles  
 D5 - Extermination    
  D11 - Autres cas d'application  
 Spécifiez : \_\_\_\_\_

**A4 Titulaires de certificats pour cet établissement ou cette place d'affaires (joindre une liste si nécessaire)**

Nom	N° du certificat	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ)
	C	- -
	C	- -
	C	- -
	C	- -
	C	- -

*Voir liste jointe*

## PERMIS RELATIF AUX PESTICIDES

### Loi sur les pesticides

7820-06-01-05879-001

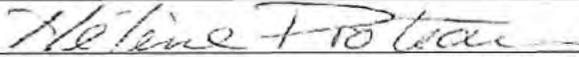
<b>ÉTABLISSEMENT</b> Ville de Montréal Adresse du lieu : 85, rue Notre-Dame Est Montréal (Québec) H2Y 1B5	<b>NUMÉRO DE PERMIS</b> 401883313 <b>NUMÉRO DE L'INTERVENANT</b> Y2007015 <b>NUMÉRO DU LIEU</b> X2183080 <b>DATE DE FIN DE VALIDITÉ</b> 20 décembre 2022
--	---

<b>TITULAIRE DU PERMIS</b> Ville de Montréal 275, rue Notre-Dame Est Montréal (Québec) H2Y 1C6
---

<b>CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE(S)</b> D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3 D4 - Travaux sans rémunération - Application en horticulture ornementale d'un pesticide des classes 1 2 3 D5 - Travaux sans rémunération - Application pour extermination d'un pesticide des classes 1 2 3 D6 - Travaux sans rémunération - Application par fumigation
---

Ce permis est délivré en conformité avec la Loi sur les pesticides et son règlement d'application. Il autorise le titulaire à effectuer les activités visées par la catégorie et les sous-catégories mentionnées, en regard des classes de pesticides indiqués.

**DÉLIVRÉ LE** 20 décembre 2019

  
POUR LE MINISTRE

# PERMIS

## VENTE DE PESTICIDES OU EXÉCUTION DE TRAVAUX COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES

MELCC

A l'usage du Ministère

7	8	2	0	06	01
Activité		Sujet		Sous-sujet	
05849-001					
Code spécialisé					

15 DEC. 2022

401 883313  
exp 2022-12-20

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ANALYSE ET DE L'EXPERTISE  
DE MONTRÉAL

FORMULAIRE 2022

Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera la délivrance du permis.

SUIVEZ LES INSTRUCTIONS CORRESPONDANT À CHAQUE SECTION DE LA DEMANDE.

### 1 Objet de la demande

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Première demande d'un permis          | <input type="checkbox"/> Première demande d'un permis temporaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Renouvellement d'un permis | Spécifiez : _____  |
| <input type="checkbox"/> Modification                          |  |
| <input type="checkbox"/> Cessation des activités               | <input type="checkbox"/> Renouvellement d'un permis temporaire   |
| <input type="checkbox"/> Révocation                            | Spécifiez : _____  |

### 2 Catégorie de permis visée par la demande (une seule catégorie par demande)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A – Vente en gros   | <input type="checkbox"/> C – Travaux rémunérés                    |
| <input type="checkbox"/> B – Vente au détail | <input checked="" type="checkbox"/> D – Travaux sans rémunération |

### 3A Coordonnées du domicile ou du siège du demandeur

Numéro d'entreprise du Québec 8831854870		Nom VILLE DE MONTRÉAL	
Numéro 85	Rue Notre-Dame Est, Annexe, 1er étage	App., bureau B.1.152	
Municipalité MONTRÉAL		Province QC	Code postal H2Y 1B5
Téléphone 1 514 546-7065	Téléphone 2 -	Courriel marieke.cloutier@montreal.ca	

### 3B Coordonnées postales du demandeur

- Les coordonnées postales du demandeur sont identiques à celles qui ont été inscrites à la section 3A.

Numéro	Rue	App., bureau	Case postale
Municipalité		Province	Code postal

chaque 120 \$

✓✓✓✓  
D4+D7+D8+D10

4 Numéro de permis	
Numéro du permis <b>P</b> ou <b>4018833</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) 2022-12-20

5 Coordonnées des associés d'une société contractuelle ou des dirigeants d'une personne morale (Joignez une liste, si nécessaire.)			
<input checked="" type="checkbox"/> Ne s'applique pas			
Nom		Prénom	Fonction
Téléphone -		Courriel	
Adresse du domicile	Numéro	Rue	App.
Municipalité		Province	Code postal
Adresse postale	<input type="checkbox"/> Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.		
Numéro	Rue	Case postale	
Municipalité		Province	Code postal
Nom		Prénom	Fonction
Téléphone -		Courriel	
Adresse du domicile	Numéro	Rue	App.
Municipalité		Province	Code postal
Adresse postale	<input type="checkbox"/> Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.		
Numéro	Rue	Case postale	
Municipalité		Province	Code postal

6 Nombre d'établissements ou de sites	
Nombre d'établissements situés au Québec et servant à l'exercice des activités pour lesquelles le permis est demandé	2

7 Garantie financière associée au permis temporaire		
<input checked="" type="checkbox"/> Ne s'applique pas		
<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque visé	<input type="checkbox"/> Cautionnement
<input type="checkbox"/> Mandat bancaire	<input type="checkbox"/> Titres au porteur	<input type="checkbox"/> Lettre de crédit irrévocable

## 8 Documents à joindre

### Dans le cas d'une société contractuelle

- Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec  
et  
 Procuration qui autorise la signature de la demande de permis

### Dans le cas d'une personne morale

- Copie de la charte  
et  
 Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de la demande de permis

### Dans le cas d'une entreprise individuelle qui utilise un nom différent des nom et prénom du demandeur

- Copie de la déclaration publiée dans le registre des entreprises du Québec

### Dans le cas de la délivrance ou du renouvellement d'un permis temporaire (voir la section 7)

- Garantie financière

### Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 litres ou kilogrammes (voir la section A5 de l'annexe A)

- Attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement

## 9 Droits exigibles

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2022.

### Première demande ou renouvellement d'un permis

- Je fais une première demande ou je renouvelle un permis de catégorie D au coût de 120 \$.

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1		
		___ établissement(s)	x 719 \$	___ \$
___ établissement(s)	x 719 \$			
	___ \$	Sous-catégorie B2		
		___ établissement(s)	x 241 \$	+ ___ \$
				___ \$
<b>TOTAL 1</b>	___ \$	<b>TOTAL 2</b>		___ \$

### Première demande ou renouvellement d'un permis de vente pour une personne non domiciliée et n'ayant pas d'établissement au Québec

- Je fais une première demande ou je renouvelle un permis de catégorie A au coût de 719 \$.
- |                     |        |   |        |
|---------------------|--------|---|--------|
| Sous-catégorie B1 : | 719 \$ | + | ___ \$ |
| Sous-catégorie B2 : | 241 \$ |   | ___ \$ |
|                     |        |   | ___ \$ |
| <b>TOTAL 3</b>      |        |   | ___ \$ |

### Première demande ou renouvellement d'un permis temporaire

- Je fais une première demande ou je renouvelle un permis temporaire au coût de 319 \$.

**9 Droits exigibles (suite)**

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2022.

**Modification d'un permis au cours de sa période de validité**• **Modification au cours des 18 premiers mois de validité du permis**

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1		
_____ établissement(s)	x 719 \$	_____ établissement(s)	x 719 \$	+ _____ \$
	_____ \$	Sous-catégorie B2		
		_____ établissement(s)	x 241 \$	_____ \$
<b>TOTAL 4</b>	_____ \$	<b>TOTAL 5</b>	_____ \$	_____ \$

• **Modification au cours des 18 derniers mois de validité du permis**

Catégorie A ou C		Sous-catégorie B1		
_____ établissement(s)	x 359,50 \$	_____ établissement(s)	x 359,50 \$	+ _____ \$
	_____ \$	Sous-catégorie B2		
		_____ établissement(s)	x 120,50 \$	_____ \$
<b>TOTAL 6</b>	_____ \$	<b>TOTAL 7</b>	_____ \$	_____ \$

**10 Déclaration**

OUI NON

Les activités visées par le permis demandé seront en tout temps exécutées par le titulaire d'un certificat ou par une personne travaillant sur les lieux où les activités sont exécutées, sous la surveillance d'un tel titulaire.

Dans le cas d'une première demande de permis, le demandeur ou ses dirigeants ont été déclarés coupables, au cours des 12 derniers mois, d'une infraction à la Loi sur les pesticides ou aux règlements qui en découlent.

Dans le cas du renouvellement d'un permis, le demandeur a respecté, au cours des 3 dernières années, les exigences de la Loi sur les pesticides et celles des règlements qui en découlent.

**11 Signature**

Nom du signataire (en lettres moulées)

MARIEKE CLOUTIER

Titre ou fonction du signataire dans la société contractuelle ou dans la personne morale

DIRECTRICE PAR INTÉRIM DU BUREAU DE  
LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET DE LA  
RÉSILIENCE

En signant la présente, je déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Date (AAAA-MM-JJ)

2022-11- 21



## ANNEXE A

### A1 Nature de la demande

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Première demande           | <input checked="" type="checkbox"/> Renouvellement    | <input type="checkbox"/> Ajout d'un établissement          |
| <input type="checkbox"/> Retrait d'un établissement | <input type="checkbox"/> Modification des coordonnées | <input type="checkbox"/> Modification d'une sous-catégorie |

### A2 Coordonnées de l'établissement ou du site visé

Nom <b>VILLE DE MONTRÉAL</b>		N° d'établissement 	
Numéro <b>85</b>	Rue <b>NOTRE-DAME EST, ANNEXE, 1er étage</b>		App., bureau 
Municipalité <b>MONTRÉAL</b>		Province <b>QC</b>	Code postal <b>H2Y 1B5</b>
Téléphone <b>(514)280-2154</b>	Nom de la personne-ressource <b>MARYSE BARRETTE</b>	Courriel de la personne-ressource <b>maryse.barrette@montreal.ca</b>	

### A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande

A : Ajout d'une sous-catégorie

R : Retrait d'une sous-catégorie

A R

**Permis de vente en gros (catégorie A)**

**Permis de vente au détail (catégorie B)**

A R

A R

B1 - Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3A   B2 - Vente au détail des pesticides de la classe 4

**Permis de travaux rémunérés (pour autrui et contre rémunération) – classes 1 à 4 (catégorie C)**

A R

A R

- |   |  |
|---|--|
| C1 - Application par aéronef <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | C2 - Application en milieu aquatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                     |
| C3 - Application en terrain inculte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | C4 - Application en horticulture ornementale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                             |
| C5 - Application pour extermination <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | C6 - Application par fumigation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| C7 - Application dans les aires forestières <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | C8 - Application en terres cultivées (à forfait) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                         |
| C9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                               | C10 - Application en bâtiment à des fins horticoles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                      |
| C11 - Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            | C11 - Autres cas d'application – Application dans les serres forestières <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| C11 - Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | C11 - Autres cas d'application – Application de préservateurs du bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    |
| C11 - Autres cas d'application – Application de biocides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                              |  |

C11 - Autres cas d'application

(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)

**Permis de travaux sans rémunération (pour les besoins de ses propres activités) – classes 1 à 3 (catégorie D)**

A R

A R

- |  |   |
|--|---|
| D1 - Application par aéronef <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                   | D2 - Application en milieu aquatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                    |
| D3 - Application en terrain inculte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            | D4 - Application en horticulture ornementale <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| D5 - Application pour extermination <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | D6 - Application par fumigation <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              |
| D7 - Application dans les aires forestières <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    | D9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

<b>A3</b> Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande (suite)			
<input checked="" type="checkbox"/> D10 - Application en bâtiment à des fins d'horticulture ornementale	<input type="checkbox"/>	D11 - Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D11 - Autres cas d'application – Application dans les serres forestières	<input type="checkbox"/>	D11 - Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt	<input type="checkbox"/>
D11 - Autres cas d'application			
(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)			

<b>A4</b> Coordonnées des titulaires d'un certificat			(Joignez une liste, si nécessaire.)
Nom Voir liste jointe à l'annexe	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ)	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -	
Numéro du certificat <b>C</b> ou <b>40</b>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification	

77 employés

Liste des employés certifiés pour réaliser ou superviser des utilisations de pesticides de classe 1 à 3 en fonction du permis provincial (401883313) de la Ville de Montréal – catégories D4, D5, D6 et D10 – En date du 25 octobre 2022

Nom, Prénom de l'employé	no. certificat applicateur	Date d'expiration (AAAA/MM/JJ)
ABELLA ALEXANDRE	401712679	2023-07-06
AUBE RÉJEAN	401816182	2024-08-04
AUBE STÉPHANE	401833723	2024-07-22
AUDETTE MATHIEU	401778974	2024-03-10
BABIN CLAUDE	401829288	2024-08-31
BARBIER TOMMY	402146478	2027-06-09
BARRETTE MARYSE	401711739	2023-07-16
BEAUDET ISABELLE	402078965	2026-10-25
BÉDARD MARTIN	401740192	2023-09-21
BÉGIN NATHALIE	401722023	2023-07-30
BOISVERT GENEVIÈVE	401756243	2023-11-14
BOUCHARD MARIE-MICHÈLE	401967312	2025-12-18
BOULANGER JOSIANNE	402071306	2026-11-24
BRISEBOIS CHANTAL	402031130	2026-06-07
BROSSEAU CHANTAL	401754276	2023-11-08
CASAU BON MARCEL	<del>401515512</del> 401826138	2024-07-24
CÔTÉ ÈVE	401993387	2026-04-01
COTÉ-BÉDARD PATRICK	401825898	2024-07-03
CURCIO MARIO	401758828	2024-02-20
DAGENAIS-DU FORT GENEVIÈVE	401761046	2023-11-29
DELADURANTAYE VALÉRIE	401969734	2025-09-11
DION ANNE-MARIE	401907404	2025-05-25

CD4  
CD4 + CD10  
CD4 + CD10  
CD4  
CD4  
CD10 + CD4  
CD4  
CD10 + CD4  
CD10 + CD4  
CD4  
CD10 + CD4 + CD8  
CD10  
CD4  
CD4  
CD4  
CD4  
CD4  
CD4 + 10  
CD10  
CD4

D4 + D10 OK

Nom, Prénom de l'employé	no. certificat applicateur	Date d'expiration (AAAA/MM/JJ)
DION JEAN-FRANÇOIS	Art . 53-54	Art . 53-54
DIONNE ANDRÉ		
DOZOIS GERMAIN CAMILLE		
DUBOIS FRANCOIS		
DUBOIS SERGE		
DUFRESNE-GAGNON MAXIME		
DUHAMEL MARIANNE		
DUMONT ROXANE		
DUPONT CHRISTIANE		
FONTAINE ETIENNE		
FORGET MAUDE		
FRANCHINI GRAZIANO		
GAGNÉ ÉDITH		
GARIÉPY GUILLAUME		
GARNEAU ERIC		
GENDRON FREDERIK		
GERBIER MANUELLA		
GIRARDEAU KARINE		
GUEYE ISSAKHA		
HAMELIN MARC		
HARVEY STÉPHANE		
HOLMES DANIEL		
JOBIN-DESLAURIERS GUILLAUME		
JULIEN CHANTAL		

CD8  
 CD4  
 CD10 + CD4 ...  
 CD10, 4, 8 ...  
 25 - expiré  
 10+4 ...  
 10+4  
 CD4  
 CD4  
 10+4  
 10+4  
 10+4  
 CD10+4+8  
 4  
 4  
 10+4  
 10+4  
 10+4  
 10+4  
 4  
 10+4 ...  
 4  
 10+4  
 10+4

40.1 883 762

Nom, Prénom de l'employé	no. certificat applicateur	Date d'expiration (AAAA/MM/JJ)	
KEIRSTEAD MONA	Art . 53-54	Art . 53-54	0,10 + CD4
LABBÉ MAXIME			4
LABELLE SYLVAIN			4
LACASSE JEAN			10+4+8
LAMOTHE VÉRONIQUE			10+4
LANGEVIN-SIROIS RENAUD			4
LAPALME BENOÎT			4
LARIVIÈRE CHARLES A			4
LAVERDIÈRE GILLES			4+2
LE POURHIET MICHEL			10+4
LECLERC ÈVE			4
LÉVESQUE SIMON			4
LUSSIER MAUDE			4
MALTAIS YVAN			4
MARLEAU JOSIANE			4
MARTELLINO KARINA			4
MÉNARD JONATHAN			10+4
MEUNIER ÈVE			10
NIFA YOUSSEF ✓			<u>CDS + CD6</u>
NOISEUX MORIN MARIE-LAURENCE			10, 4, 8
PAUL RENALD			4
PAVEL DANIELA			10+4
PELLETIER DANIEL			4
PLANTE FRANCINE			4



**A5 Entreposage de pesticides au Québec**

Nombre de lieux d'entreposage de pesticides associé à l'établissement visé 2

	Adresse du lieu d'entreposage	Classes de pesticides entreposés	Capacité d'entreposage
1	<input type="checkbox"/> L'adresse du lieu est identique à celle qui a été inscrite à la section A2. 801, route 344 L'Assomption J5W 2H1 (cabanon)	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	14946 L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	
2	801, route 344 L'Assomption J5W 2H1 bâtiment no. 637)	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	50283 L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	
3		<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	

**Nombre de lieux d'entreposage de pesticides associés à la Ville de Montréal : 20**

	<b>Adresse du lieu d'entreposage</b>	<b>Classes de pesticides entreposés</b>	<b>Capacité d'entreposage</b>
1	999, Boulevard Henri-Bourassa ouest, H3L 1P3 (arr. Ahuntsic-Cartierville)	Classe 1, 2, 3 ou 4	45 000 L ou kg
2	6960, avenue Darlington, H3S 2K1 (arr. Côte-des-Neiges—Notre-Dame-de-Grâces)	Classe 1, 2, 3 ou 4	1020 L ou kg
3	350a, Montée de l'Église, H9C 1G9 (arr. L'île-Bizard—Sainte-Geneviève)	Classe 1, 2, 3 ou 4	9000 L ou kg
4	2200, rue Saint-Antoine, H8S 1V6 (arr. Lachine)	Classe 1, 2, 3 ou 4	16720 L ou kg
5	7277, rue Cordner, H8N 2W8 (Arr. LaSalle)	Classe 1, 2, 3 ou 4	5000 L ou kg
6	6000, avenue Henri-Julien, H2S 2R6 (arr. Mercier-Hochelaga—Maisonneuve)	Classe 1, 2, 3 ou 4	290 500 L ou kg
7	2060, rue Dickson, H1N 2H8 (arr. Mercier-Hochelaga—Maisonneuve)	Classe 1, 2, 3 ou 4	250 L ou kg
8	10600, avenue Bellevois, H1H 5P7 (arr. Montréal-Nord)	Classe 1, 2, 3 ou 4	1500 L ou kg
9	600, avenue de la Gare-de-triage, H2V 0A8 (arr. Outremont)	Classe 1, 2, 3 ou 4	500 L ou kg
10	14150, boulevard Gouin ouest, H8Z 1Y1 (arr. Pierrefonds-Roxboro)	Classe 1, 2, 3 ou 4	2050 L ou kg

	<b>Adresse du lieu d'entreposage</b>	<b>Classes de pesticides entreposés</b>	<b>Capacité d'entreposage</b>
11	4280, rue de Bullion, H2W 2E7 (arr. Le Plateau Mont-Royal)	Classe 1, 2, 3 ou 4	1800 L ou kg
12	9255, boulevard Henri-Bourassa est, H1E 1P4 (arr. Rivière-des-Prairies—Pointe-aux-Trembles)	Classe 1, 2, 3 ou 4	14500 L ou kg
13	4101, rue Sherbrooke est, H1X 2B3 (Jardin botanique de Montréal)	Classe 1, 2, 3 ou 4	67520 L ou kg
14	1610, rue des Carrières, H2G 1V9 (Rosemont—La Petite-Patrie)	Classe 1, 2, 3 ou 4	8500 L ou kg
15	4601, rue Sherbrooke est, H1X 2B1 (Golf municipal)	Classe 1, 2, 3 ou 4	12000 L ou kg
16	13001, boulevard Cavendish, H4R 2G5 (arr. Saint-Laurent)	Classe 1, 2, 3 ou 4	1130 L ou kg
17	6025, boulevard Métropolitain est, H1P 1X5 (arr. Saint-Léonard)	Classe 1, 2, 3 ou 4	900 L ou kg
18	6000, rue Notre-Dame ouest (arr. Le Sud-Ouest)	Classe 1, 2, 3 ou 4	1500 L ou kg
19	2915, rue Sainte-Catherine est, H1W 2B6 (arr. Ville-Marie)	Classe 1, 2, 3 ou 4	820 L ou kg
20	9100, boulevard Pie-IX, H1Z 4M7 (arr. Villeray—Saint-Michel—Parc-extension)	Classe 1, 2, 3 ou 4	33200 L ou kg

Nombre de lieux d'entreposage de pesticides associés à :

La pépinière municipale de la Ville de Montréal : 2

	Adresse du lieu d'entreposage	Classes de pesticides entreposés	Capacité d'entreposage
1	801, route 344 L'Assomption J5W 2H1  (cabanon)	Classe 1, 2, 3 ou 4	<b>14946 L ou kg</b>
2	801, route 344 L'Assomption J5W 2H1  (bâtiment no.637)	Classe 1, 2, 3 ou 4	<b>50283 L ou kg</b>

ANNEXE A

seul permis pour la ville  
 Valable pour les permis

**A1 Nature de la demande**

<input type="checkbox"/> Première demande	<input checked="" type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Ajout d'un établissement
<input type="checkbox"/> Retrait d'un établissement	<input type="checkbox"/> Modification des coordonnées	<input type="checkbox"/> Modification d'une sous-catégorie

**A2 Coordonnées de l'établissement ou du site visé**

Nom PÉPINIÈRE MUNICIPALE (VILLE DE MONTRÉAL)		N° d'établissement	
Numéro 801	Rue ROUTE 344	App., bureau	
Municipalité L'ASSOMPTION		Province QC	Code postal J5W 2H1
Téléphone (514)546-3237	Nom de la personne-ressource ANTHONY MERIGUET	Courriel de la personne-ressource anthony.meriguet@montreal.ca	

**A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande**

A : Ajout d'une sous-catégorie      R : Retrait d'une sous-catégorie

	<b>A</b>	<b>R</b>		<b>A</b>	<b>R</b>
<b>Permis de vente en gros (catégorie A)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Permis de vente au détail (catégorie B)</b>					
	<b>A</b>	<b>R</b>		<b>A</b>	<b>R</b>
B1 - Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B2 - Vente au détail des pesticides de la classe 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Permis de travaux rémunérés (pour autrui et contre rémunération) – classes 1 à 4 (catégorie C)</b>					
	<b>A</b>	<b>R</b>		<b>A</b>	<b>R</b>
C1 - Application par aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C2 - Application en milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3 - Application en terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C4 - Application en horticulture ornementale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5 - Application pour extermination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C6 - Application par fumigation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7 - Application dans les aires forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C8 - Application en terres cultivées (à forfait)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C10 - Application en bâtiment à des fins horticoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 - Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Autres cas d'application – Application dans les serres forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 - Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C11 - Autres cas d'application – Application de préservateurs du bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 - Autres cas d'application – Application de biocides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
C11 - Autres cas d'application					
(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)					
<b>Permis de travaux sans rémunération (pour les besoins de ses propres activités) – classes 1 à 3 (catégorie D)</b>					
	<b>A</b>	<b>R</b>		<b>A</b>	<b>R</b>
D1 - Application par aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2 - Application en milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3 - Application en terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4 - Application en horticulture ornementale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D5 - Application pour extermination	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6 - Application par fumigation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D7 - Application dans les aires forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D9 - Application pour le contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande (suite)			
D10 - Application en bâtiment à des fins d'horticulture ornementale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 - Autres cas d'application – Enrobage des semences avec des pesticides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D11 - Autres cas d'application – Application dans les serres forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D11 - Autres cas d'application – Application de régulateurs de croissance en entrepôt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D11 - Autres cas d'application _____ (mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)			

A4 Coordonnées des titulaires d'un certificat		(Joignez une liste, si nécessaire.)
Nom Gagné	Prénom Édith	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou Art . 53-54	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) Art . 53-54	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification
Nom	Prénom	Téléphone du domicile -
Numéro du certificat C ou 40	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) - -	<input type="checkbox"/> Vérification

**A5 Entreposage de pesticides au Québec**

Nombre de lieux d'entreposage de pesticides associé à l'établissement visé 2

	Adresse du lieu d'entreposage	Classes de pesticides entreposés	Capacité d'entreposage
1	<input type="checkbox"/> L'adresse du lieu est identique à celle qui a été inscrite à la section A2. 801, route 344 L'Assomption J5W 2H1 (cabanon)	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	14946 L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	
2	801, route 344 L'Assomption J5W 2H1 bâtiment no. 637)	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	50283 L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	
3		<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4	_____ L ou kg
		<input type="checkbox"/> Classe 3A	

## PERMIS RELATIF AUX PESTICIDES

### Loi sur les pesticides

7820-06-01-05879-001

<b>ÉTABLISSEMENT</b> Ville de Montréal Adresse du lieu : 85, rue Notre-Dame Est Montréal (Québec) H2Y 1B5	<b>NUMÉRO DE PERMIS</b> 402200334 <b>NUMÉRO DE L'INTERVENANT</b> Y2007015 <b>NUMÉRO DU LIEU</b> X2183080 <b>DATE DE FIN DE VALIDITÉ</b> 21 décembre 2025
--	---

<b>TITULAIRE DU PERMIS</b> Ville de Montréal 85, rue Notre-Dame Est Montréal (Québec) H2Y 1B5
--

<b>CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE(S)</b> D10 - Travaux sans rémunération - Application en bâtiment à des fins horticoles d'un pesticide des classes 1 2 3 D4 - Travaux sans rémunération - Application en horticulture ornementale d'un pesticide des classes 1 2 3 D5 - Travaux sans rémunération - Application pour extermination d'un pesticide des classes 1 2 3 D6 - Travaux sans rémunération - Application par fumigation
---

Ce permis est délivré en conformité avec la Loi sur les pesticides et son règlement d'application. Il autorise le titulaire à effectuer les activités visées par la catégorie et les sous-catégories mentionnées, en regard des classes de pesticides indiqués.

DÉLIVRÉ LE 21 décembre 2022

*Lionel Laramée*

POUR LE MINISTRE

# PERMIS

## VENTE DE PESTICIDES OU EXÉCUTION DE TRAVAUX COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES

À l'usage du Ministère

7 8 2 0 01 0 1

Activité Sujet Sous-sujet

095112001

Code spécialisé

Enregistrer sous

FORMULAIRE 2024

Si vous souhaitez remplir le formulaire de façon interactive, vous devez l'enregistrer sur votre poste.  
Sinon, vous pouvez l'imprimer et le remplir à l'encre noire ou bleu foncé.

Toute demande incomplète nécessitera l'obtention de renseignements ou de documents complémentaires, ce qui retardera la délivrance du permis.

SUIVEZ LES INSTRUCTIONS CORRESPONDANT À CHAQUE SECTION DE LA DEMANDE.

### 1 Objet de la demande

Première demande d'un permis

Première demande d'un permis temporaire

Renouvellement d'un permis

Spécifiez :

Modification

Révocation

Renouvellement d'un permis temporaire

Spécifiez :

Cessation des activités

Date de fin

(AAAA-MM-JJ)

### 2 Catégorie de permis visée par la demande (une seule catégorie par demande)

Vente en gros (catégorie A)

Travaux pour autrui (catégorie C)

Vente au détail (catégorie B)

Travaux pour ses propres activités (catégorie D)

### 3A Coordonnées du domicile ou du siège du demandeur

Numéro d'entreprise du Québec

Nom

8870844279

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal

Numéro

Rue

App., bureau

2400

Boulevard des Sources

Municipalité

Province

Code postal

Pointe-Claire

QC

H 9 R 0 E 9

Téléphone 1

Téléphone 2

Courriel

514 693-2400

francois.romeo.comtl@ssss.gouv.qc.ca

### 3B Coordonnées postales du demandeur

Les coordonnées postales du demandeur sont identiques à celles qui ont été inscrites à la section 3A.

Numéro

Rue

App., bureau

Case postale

Municipalité

Province

Code postal

27 Mars 2024

#### 4 Numéro de permis

40

Date d'expiration

(AAAA-MM-JJ)

#### 5 Coordonnées des associés d'une société contractuelle ou des dirigeants d'une personne morale

(Joignez une liste, si nécessaire.)

Ne s'applique pas

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Fonction	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>		
Adresse du domicile	Numéro <input type="text"/>	Rue <input type="text"/>	App. <input type="text"/>		
Municipalité	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

Adresse postale  Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.

Numéro	<input type="text"/>	Rue	<input type="text"/>	Case postale	<input type="text"/>
Municipalité	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Fonction	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>		
Adresse du domicile	Numéro <input type="text"/>	Rue <input type="text"/>	App. <input type="text"/>		
Municipalité	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

Adresse postale  Les coordonnées postales de l'associé ou du dirigeant sont identiques aux coordonnées de son domicile.

Numéro	<input type="text"/>	Rue	<input type="text"/>	Case postale	<input type="text"/>
Municipalité	<input type="text"/>	Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>

#### 6 Nombre d'établissements ou de sites

Nombre d'établissements ou de sites situés au Québec et servant à l'exercice des activités pour lesquelles le permis est demandé

#### 7 Garantie financière associée au permis temporaire

Ne s'applique pas

Espèces

Mandat bancaire

Chèque visé

Titres au porteur

Cautionnement

Lettre de crédit irrévocable

## 8 Documents à joindre

### Dans le cas d'une société contractuelle

- Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec et
- Procuration qui autorise la signature de la demande de permis

### Dans le cas d'une personne morale

- Copie de la charte et
- Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de la demande de permis

### Dans le cas d'une entreprise individuelle qui utilise un nom différent des nom et prénom du demandeur

- Copie de la déclaration publiée dans le registre des entreprises du Québec

### Dans le cas de la délivrance ou du renouvellement d'un permis temporaire (voir la section 7)

- Garantie financière

### Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 litres ou kilogrammes (voir la section A5 de l'annexe A)

- Attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement

## 9 Droits exigibles

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2024.

### Première demande ou renouvellement d'un permis

#### Catégorie A ou C

établissement(s) x 800 \$ = **TOTAL 1** 0 \$

Catégorie D au coût de 134 \$.

#### Catégorie B

##### Sous-catégorie B1

établissement(s) x 800 \$ 0 \$

##### Sous-catégorie B2

établissement(s) x 268 \$ 0 \$

**TOTAL 2** 0 \$

### Première demande ou renouvellement d'un permis de vente pour une personne non domiciliée et n'ayant pas d'établissement au Québec

Catégorie A au coût de 800 \$.

Sous-catégorie B2 au coût de 268 \$.

Sous-catégorie B1 au coût de 800 \$.

Sous-catégories B1 et B2 au coût de 1 068 \$.

### Première demande ou renouvellement d'un permis temporaire

Catégorie C au coût de 355 \$.

## 9 Droits exigibles (suite)

Les droits exigibles sont valides jusqu'au 31 décembre 2024.

### Modification d'un permis au cours de sa période de validité

#### Modification au cours des 18 premiers mois de validité du permis

<b>Catégorie A ou C</b>	<b>TOTAL 3</b>	<b>Catégorie B</b>		
<input type="checkbox"/> établissement(s) x 800 \$ =	0 \$	Sous-catégorie B1	<input type="checkbox"/> établissement(s) x 800 \$	0 \$
		Sous-catégorie B2	<input type="checkbox"/> établissement(s) x 268 \$	0 \$
			<b>TOTAL 4</b>	<b>0 \$</b>

#### Modification au cours des 18 derniers mois de validité du permis

<b>Catégorie A ou C</b>	<b>TOTAL 5</b>	<b>Catégorie B</b>		
<input type="checkbox"/> établissement(s) x 400 \$ =	0 \$	Sous-catégorie B1	<input type="checkbox"/> établissement(s) x 400 \$	0 \$
		Sous-catégorie B2	<input type="checkbox"/> établissement(s) x 134 \$	0 \$
			<b>TOTAL 6</b>	<b>0 \$</b>

## 10 Déclaration

	OUI	NON
Les activités visées par le permis demandé seront en tout temps exécutées par le titulaire d'un certificat ou par une personne travaillant sur les lieux où les activités sont exécutées, sous la surveillance d'un tel titulaire.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans le cas d'une première demande de permis, le demandeur ou ses dirigeants ont été déclarés coupables, au cours des 12 derniers mois, d'une infraction à la Loi sur les pesticides ou aux règlements qui en découlent.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Dans le cas du renouvellement d'un permis, le demandeur a respecté, au cours des 3 dernières années, les exigences de la Loi sur les pesticides et celles des règlements qui en découlent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 11 Signature

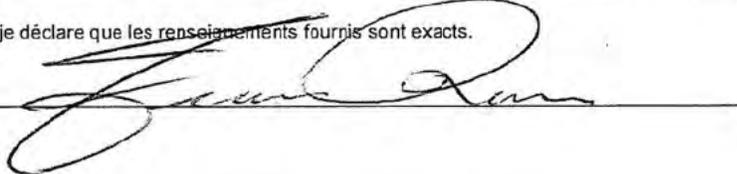
Nom du signataire (en lettres moulées)

François Romeo

Titre ou fonction du signataire dans la société contractuelle ou dans la personne morale

Chef de service entretien des bâtiments.

En signant la présente, je déclare que les renseignements fournis sont exacts.



2024-03-22

Date (AAAA-MM-JJ)

# ANNEXE A

## A1 Nature de la demande

- Première demande                       Renouvellement                       Ajout d'un établissement  
 Retrait d'un établissement                       Modification des coordonnées                       Modification d'une sous-catégorie

## A2 Coordonnées de l'établissement ou du site visé

X226/052

Nom  
 Institut universitaire en santé mentale Douglas

Numéro      Rue      App. bureau  
 6875      Boulevard LaSalle     

Municipalité      Province      Code postal  
 Verdun      QC      H 4 H 1 R 3

Téléphone      Nom de la personne-ressource      Courriel de la personne-ressource  
 514 761-6131      François Romeo      francois.romeo.comtl@ssss.gouv.qc.ca

## A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande

A : Ajout    R : Retrait

Permis de vente en gros (catégorie A)                         

Permis de vente au détail (catégorie B)                         

B1 - Vente au détail des pesticides des classes 1 à 3A                                B2 - Vente au détail des pesticides de la classe 4                         

### Permis de travaux pour autrui – classes 1 à 5 (catégorie C)

	A	R		A	R
C1 - Aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C2 - Milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3 - Terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C4 - Entretien des espaces verts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5 - Gestion parasitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C6 - Fumigation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7 - Aires forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C8 - Terres cultivées (à forfait)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9 - Contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C10 - Bâtiment à des fins horticoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 - Terrain de golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C12 - Enrobage des semences avec des pesticides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C12 - Régulateurs de croissance en entrepôt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C12 - Serres forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C12 - Préservateurs du bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C12 - Biocides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C12 - Autres cas d'application

(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)

### Permis de travaux pour ses propres activités – classes 1 à 5 (catégorie D)

	A	R		A	R
D1 - Aéronef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2 - Milieu aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3 - Terrain inculte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4 - Entretien des espaces verts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D5 - Gestion parasitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6 - Fumigation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D7 - Aires forestières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D9 - Contrôle des insectes piqueurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A3 Catégorie ou sous-catégories de permis visées par la demande (suite)

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| D10 - Bâtiment à des fins d'horticulture ornementale | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | D11 - Terrain de golf                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| D12 - Enrobage des semences avec des pesticides      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | D12 - Régulateurs de croissance en entrepôt | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| D12 - Serres forestières                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | D12 - Préservateurs du bois                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

D12 - Autres cas d'application

(mode d'application, objet du traitement, lieu d'application)

### A4 Coordonnées des titulaires d'un certificat

(Joignez une liste, si nécessaire.)

Nom <input type="text" value="Webb"/>	Prénom <input type="text" value="Esme"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
--	---	--

Numéro du certificat <input type="text" value="Art . 53-54"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text" value="Art . 53-54"/>	
--	--	--

	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
--	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
--	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

Nom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	Téléphone du domicile <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-----------------------------	--------------------------------	--

Numéro du certificat 40 <input type="text"/> ou C <input type="text"/>	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) <input type="text"/>	
---	--	--

**A5 Entreposage de pesticides au Québec**

Nombre de lieux d'entreposage de pesticides associé à l'établissement visé

	Adresse du lieu d'entreposage	Classes de pesticides entreposés	Capacité d'entreposage
1	<input checked="" type="checkbox"/> L'adresse du lieu est identique à celle qui a été inscrite à la section A2. <input type="text" value="Services techniques"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4 <input type="checkbox"/> Classe 3A	<input type="text" value="100"/> L ou <del>kg</del>
2	<input type="text" value="Serres"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4 <input type="checkbox"/> Classe 3A	<input type="text" value="80"/> L ou <del>kg</del>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Classe 1, 2, 3 ou 4 <input type="checkbox"/> Classe 3A	<input type="text"/> L ou kg

## PERMIS RELATIF AUX PESTICIDES

### Loi sur les pesticides

7820-06-01-09512-001

<p><b>ÉTABLISSEMENT</b> Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Mtl 6875, boulevard LaSalle Montréal (Québec) H4H 1R3</p>	<p><b>NUMÉRO DE PERMIS</b> 402342319</p> <p><b>NUMÉRO DE L'INTERVENANT</b> Y2179082</p> <p><b>NUMÉRO DU LIEU</b> X2201052</p> <p><b>DATE DE FIN DE VALIDITÉ</b> 2 avril 2027</p>
---	--

<p><b>TITULAIRE DU PERMIS</b> CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL 2400 , Boulevard des Sources Pointe-Claire, (QC) H9R 0E9</p>
---

<p><b>CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE(S)</b> D4 - Travaux pour ses propres activités - Application en entretien des espaces verts d'un pesticide des classes 1 2 3 4 5</p>
--

Ce permis est délivré en conformité avec la Loi sur les pesticides et son règlement d'application. Il autorise le titulaire à effectuer les activités visées par la catégorie et les sous-catégories mentionnées, en regard des classes de pesticides indiqués.

**DÉLIVRÉ LE** 2 avril 2024

*Lionel Laramée*

POUR LE MINISTRE

COPIE DE L'ÉMETTEUR