

FORMULAIRE DE DEMANDE – EXCLUSION Bti

PROGRAMME DE CONTRÔLE DES INSECTES PIQUEURS

Ce formulaire s'adresse aux propriétaires de terrain situé sur le territoire de la Ville de Shawinigan, qui désirent exclure leur terrain du programme de contrôle des insectes piqueurs. Le formulaire doit être retourné par courriel à l'adresse suivante : information@shawinigan.ca.

Identification du ou des propriétaires			
Prénom (1) :	Prénom (2) :		
Nom (1) :	Nom (2) :		
Résidence permanente			
Adresse :			
Ville :	Province :		
Code postal :	Case postale :	N° d'appartement :	
Courriel :			Tél. :

Coordonnées du ou des terrain(s) concernés par la demande d'exclusion		
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Matricule :	Matricule :	Matricule :
N° de lot :	N° de lot :	N° de lot :

Je (lettres moulées) _____, déclare être propriétaire du ou des terrains énuméré(s) ci-haut et demande qu'aucun traitement de Bti n'y soit appliqué.	
Signature :	Date :

* Les demandes sont traitées dans les 5 jours ouvrables suivant la réception du formulaire.