

(MODÈLE)
ATTESTATION CONFIRMANT L'INFESTATION
NÉCESSITANT L'APPLICATION D'UN PESTICIDE

Nom du client	
Adresse de l'application	
Identification de l'organisme nuisible ou de la problématique	
Agent actif et nom commercial du pesticide recommandé	
Date prévue de l'application	

1-Décrire l'historique de la problématique (début du problème, applications antérieures de pesticide, détails du dépistage, photos, etc.)

2-Décrire les méthodes alternatives utilisées pour prévenir et contrôler le problème d'infestation (terreautage, sursemis, aération, pesticide à faible impact, etc.)

Nom de l'expert-conseil (lettres moulées) _____

Nom de l'entreprise _____

Signature _____ date _____