

Date : _____

Avis au voisinage Application de pesticides

Adresse [voisin] : _____

Objet : Avis application de pesticide

Madame, Monsieur,

suite à l'obtention d'un permis temporaire conforme au règlement 1469-2026 de la Ville de Granby et m'autorisant à procéder à l'application de pesticides normalement interdits, je vous avise que le [date d'application] _____ l'entreprise [nom entreprise] _____ effectuera un traitement avec le pesticide [nom produit appliqué] _____ au [adresse application] _____.

Veillez prendre les précautions nécessaires pour vous protéger afin d'éviter la contamination des personnes et des animaux domestiques et ne pas vous exposer inutilement au produit. Si toutefois vous ressentez des effets toxiques causés par l'application du produit, vous pouvez appeler au **Centre antipoison du Québec au 1-800-463-5060**.

En vous remerciant à l'avance pour votre compréhension, veuillez accepter mes cordiales salutations.

Signature : _____