

3rd Floor NW
1 Stone Road West
Guelph, Ontario N1G 4Y2
Tel: 1-866-242-4460
Fax: (519) 826-6611
Email: nman.omafra@ontario.ca

1 Stone Road West
3^e étage NO
Guelph (Ontario) N1G 4Y2
Tél. : 1 866 242-4460
Télééc. : 519 826-6611
Courriel : nman.omafra@ontario.ca

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs*, art. 32. Le ministère les utilisera a) pour satisfaire aux exigences de la *Loi de 2002 sur la gestion des éléments nutritifs* en matière d'accréditation et de délivrance de permis, y compris celles portant sur les communications futures, l'approbation des plans, la surveillance et la conformité; b) pour constituer une base de données. Pour de plus amples renseignements, prière de communiquer avec le chef de service, Formation et accréditation en matière de gestion des éléments nutritifs, Direction de la gestion environnementale, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales, au 519 826-6572. Nota : à l'avenir, le registre d'accréditation et d'inscription pourrait être géré par un fournisseur de services de l'extérieur.

Direction de la gestion environnementale

Nota : Les signatures originales sont requises. Prière de remettre le formulaire rempli par la poste ou en personne. Prière d'écrire lisiblement à l'encre.

NE PAS ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR

Demande de permis d'épandage commercial de matières prescrites		
Section 1 – Renseignements sur l'entreprise et l'auteur de la demande		
Nom de l'entreprise		
Nom du propriétaire		
Adresse postale (y compris adresse 911, n° de la route rurale)		Téléphone ()
Cité/Ville	Code postal	Télécopieur ()
Comté/Municipalité régionale	Adresse de courriel	
Nom de l'auteur de la demande ou de son agent autorisé : (c.-à-d. nom de la personne qui a suivi le cours et passé l'examen; prénom et nom de famille)		
Section 2 – Modalités d'obtention du permis		
<ul style="list-style-type: none"> • Avoir suivi le cours de deux jours conduisant à l'obtention du permis d'épandage commercial de matières prescrites. • Avoir réussi l'examen. 		
Date du cours	Lieu	
Date de l'examen	Lieu	
		Note obtenue :

- Je voudrais que le permis soit délivré à mon nom.
- Je voudrais que le permis soit délivré au nom de l'entreprise et que j'y sois désigné comme agent autorisé.

Renseignements supplémentaires

- Oui, j'accepte que mon nom soit accessible au public par l'entremise du MAAARO (p. ex., site Web du MAAARO, diffusion régionale, publications, demandes au centre d'information, etc.).
- Oui, j'accepte que le nom de mon entreprise soit accessible au public par l'entremise du MAAARO (p. ex., site Web du MAAARO, diffusion régionale, publications, demandes au centre d'information, etc.).

_____ Date _____
(Signature de l'auteur de la demande)

N° de CCAC _____ (s'il y a lieu)

