

Nom du producteur:	Nom et numéro du titulaire du permis ou certificat*:		
Adresse:	Municipalité:	Province:	Code postale:
Numéro de téléphone:			

* Nom et numéro de l'applicateur à forfait s'il y a lieu

Date du traitement	Raison du traitement	Culture Batiment	# champ Adresse	Superficie traitée	Nom commerciale du produit et ingrédients actifs	Classe (1 à 3A)	# Homologation	Qte utilisée ou dose	# Justification agronomique

Nom et numéro de l'agronome ayant signé la justification: _____

Veillez conserver vos registres pour les 5 prochaines années suivant la date de la dernière inscription

