
Dated the _____ day of _____, 19__

Fait le _____ 19__

at _____ , _____ .
(name of community) (Province)

à _____ , _____ .
(nom de la localité) (Province)

Signature of Applicant

Signature du requérant _____

Telephone

Téléphone _____

Mailing Address

Adresse postale _____

All inquiries should be forwarded to:

Pour tous renseignements, veuillez vous adresser à :

Director of Pesticides Control
Department of Environment
P.O. Box 6000, Fredericton, N.B.
E3B 5H1
(506)457-4848

M. le directeur du contrôle des pesticides
Ministère de l'Environnement
C.P. 6000, Fredericton, N.-B.
E3B 5H1
(506)457-4848

2000, c.26, s.236; 2006, c.16, s.133

2000, c.26, art.236; 2006, c.16, art.133