
Dated the _____ day of _____, 20__

Fait le _____ 20__

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; 2002, c.28, s.8; 2006, c.16,
s.133; 2018-38

2000, ch. 26, art. 236; 2002, ch. 28, art. 8; 2006,
ch. 16, art. 133; 2018-38