Environnement,
Lutte contre
les changements
climatiques, Protection
de la biodiversité,
Faune et Parcs

Québec

Consultation pour un nouveau formulaire

Tout projet de formulaire doit être publié pendant une période de 30 jours pour que le Ministère puisse recueillir des commentaires, comme le prévoit la Politique gouvernementale sur l'allègement réglementaire et administratif – pour une réglementation intelligente.

Les personnes qui souhaitent commenter le projet de formulaire « Cession de permis – Vente de pesticides ou exécution de travaux comportant l'utilisation des pesticides » peuvent envoyer un courriel, d'ici le 11 décembre 2026, à pesticides@environnement.gouv.qc.ca.

Le formulaire pourra être modifié en fonction des commentaires reçus. Il peut toutefois être utilisé dès maintenant.

Environnement, Lutte contre les changements climatiques, Protection de la biodiversité, Faune et Parcs
Québec

CESSION DE PERMIS

VENTE DE PESTICIDES OU EXÉCUTION DE TRAVAUX COMPORTANT L'UTILISATION DE PESTICIDES

En vertu de l'article 43 de la Loi sur les pesticides, le permis est incessible, à moins que le Ministère en ait autorisé la cession. Le présent formulaire doit être rempli et transmis par toute personne qui désire faire une demande de cession de permis. La cession est effectuée sans frais.

Si vous souhaitez remplir le formulaire de façon interactive, vous devez l'enregistrer sur votre poste, le compléter, le signer et le transmettre de manière sécuritaire accompagné des documents exigés. Sinon, vous pouvez l'imprimer et le remplir à l'encre noire ou bleu foncé.

Tous les renseignements recueillis seront traités de manière confidentielle. N'incluez aucun renseignement personnel dans les champs de texte autres que ceux des sections 5, 7, A1, B2 et B4.

Toute demande incomplète pourrait être traitée avec du retard.

À l'usage du Ministère

7	8	2	0				0	1

Activité Sujet Sous-sujet

Code spécialisé

Enregistrer sous

Imprimer

1 Établissements visés par la cession

Pour chaque catégorie de permis, inscrivez le nombre d'établissements visés par la demande. Remplissez une annexe B pour chaque établissement visé.

Permis de vente en gros (catégorie A) ☐ Permis de travaux pour autrui (catégorie C) ☐

Permis de vente au détail (catégorie B) ☐ Permis de travaux pour ses propres activités (catégorie D) ☐

2 Prise d'effet de la cession

La cession prend effet (cochez l'une des deux cases suivantes) :

- ◯ À compter de la date de l'autorisation de la cession par le ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Protection de la biodiversité, de la Faune et des Parcs
- ◯ À compter du ☐ , si la date est postérieure à celle mentionnée précédemment

Date (AAAA-MM-JJ)

3 Coordonnées du domicile ou du siège du cédant (actuel titulaire du ou des permis)

Numéro d'entreprise du Québec

Nom

Numéro

Rue

App., bureau

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

4A Coordonnées du domicile ou du siège du cessionnaire (éventuel titulaire du ou des permis)

Numéro d'entreprise du Québec

Nom

Numéro

Rue

App., bureau

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

4B Coordonnées postales du cessionnaire (éventuel titulaire du ou des permis)

☐ Les coordonnées postales du cessionnaire sont identiques à celles inscrites à la section 4A.

Numéro | Rue | App., bureau | Case postale

Municipalité | Province | Code postal

5 Signature du cédant

Le signataire est l'actuel titulaire du ou des permis ou, s'il s'agit d'une société contractuelle, la personne autorisée à signer par procuration en son nom ou, s'il s'agit d'une personne morale, la personne autorisée à signer par résolution en son nom.

Nom du signataire (en lettres moulées)

Titre ou fonction du signataire au sein de la société contractuelle ou de la personne morale

Numéro de téléphone

Courriel

En signant la présente, je déclare cesser les activités associées aux permis décrits aux annexes B et je consens à la cession du ou des permis au cessionnaire.

_____

Date (AAAA-MM-JJ)

6 Autorisation relative aux renseignements personnels du cédant

Vos renseignements personnels sont collectés, utilisés, communiqués, conservés et détruits, conformément à la Loi sur les pesticides et dans le cadre de l'exercice des attributions du Ministère. Votre demande est volontaire. Votre refus de consentir entraînera son non-traitement.

Je consens à ce que mes renseignements personnels collectés au moyen de ce formulaire soient utilisés par le Ministère pour le traitement de ma demande de cession de permis et à ce que celui-ci communique avec moi si des informations supplémentaires sont requises.

Vos droits d'accès et de rectification à l'égard des renseignements que vous nous communiquez sont prévus par la politique ministérielle relative à la protection des renseignements personnels.

En apposant votre signature, vous consentez à ce que le Ministère utilise vos renseignements personnels aux fins indiquées ci-dessus.

_____

Date (AAAA-MM-JJ)

7 Signature du cessionnaire

Le signataire est l'éventuel titulaire du ou des permis ou, s'il s'agit d'une société contractuelle, la personne autorisée à signer par procuration en son nom ou, s'il s'agit d'une personne morale, la personne autorisée à signer par résolution en son nom.

Nom du signataire (en lettres moulées)

Titre ou fonction du signataire au sein de la société contractuelle ou de la personne morale

Numéro de téléphone

Courriel

En signant la présente, j'engage le cessionnaire à respecter les conditions qui sont associées aux permis décrits aux annexes B, la Loi sur les pesticides, les règlements et les directives applicables.

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire et aux annexes A et B sont exacts.

Date (AAAA-MM-JJ)

8 Autorisation relative aux renseignements personnels du cessionnaire

Vos renseignements personnels sont collectés, utilisés, communiqués, conservés et détruits, conformément à la Loi sur les pesticides et dans le cadre de l'exercice des attributions du Ministère. Votre demande est volontaire. Votre refus de consentir entraînera son non-traitement.

Je consens à ce que mes renseignements personnels collectés au moyen de ce formulaire soient utilisés par le Ministère pour le traitement de ma demande de cession de permis et à ce que celui-ci communique avec moi si des informations supplémentaires sont requises.

Vos droits d'accès et de rectification à l'égard des renseignements que vous nous communiquez sont prévus par la politique ministérielle relative à la protection des renseignements personnels.

En apposant votre signature, vous consentez à ce que le Ministère utilise vos renseignements personnels aux fins indiquées ci-dessus.

Date (AAAA-MM-JJ)

Expédiez par la poste le formulaire dûment rempli, accompagné des documents exigés, au bureau du Ministère de la région où se situe le siège social du cédant.

ANNEXE A
RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS SUR LE CESSIONNAIRE

A1 Coordonnées des associés d'une société contractuelle ou des dirigeants d'une personne morale (joignez une liste, si nécessaire.)

☐ Ne s'applique pas (si le cessionnaire est une entreprise individuelle)

Nom | Prénom | Fonction

Adresse du domicile — Numéro | Rue | App.

Municipalité | Province | Code postal

Numéro de téléphone | Courriel

Nom | Prénom | Fonction

Adresse du domicile — Numéro | Rue | App.

Municipalité | Province | Code postal

Numéro de téléphone | Courriel

Nom | Prénom | Fonction

Adresse du domicile — Numéro | Rue | App.

Municipalité | Province | Code postal

Numéro de téléphone | Courriel

A2 Documents à joindre

Dans le cas d'une société contractuelle

☐ Copie du contrat de société ou de la déclaration de société exigée par le Code civil du Québec
et
☐ Procuration qui autorise la signature de la cession de permis

Dans le cas d'un cessionnaire qui est une personne morale

☐ Copie de la charte
et
☐ Copie certifiée d'une résolution qui autorise la signature de la cession de permis

Dans le cas d'une entreprise individuelle qui utilise un nom différent de ses nom et prénom

☐ Copie de la déclaration publiée dans le registre des entreprises du Québec

Dans le cas où la capacité d'entreposage du lieu est supérieure à 10 000 litres ou kilogrammes (voir la section B4)

☐ Attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement

ANNEXE B
ÉTABLISSEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE DE CESSION

Remplissez une annexe B pour chaque établissement visé par la demande.

B1 Permis de l'établissement visé

		Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)
☐ Permis de vente en gros (catégorie A)	40	
☐ Permis de vente au détail (catégorie B)	40	
☐ Permis de travaux pour autrui (catégorie C)	40	
☐ Permis de travaux pour ses propres activités (catégorie D)	40	

B2 Coordonnées de l'établissement visé

Nom

Numéro | Rue | App., bureau

Municipalité | Province | Code postal

Numéro de téléphone | Courriel

Nom de la personne-ressource | Prénom de la personne-ressource

B3 Entreposage de pesticides au Québec

Nombre de lieux d'entreposage associés à cet établissement ☐

Pour chaque lieu d'entreposage, remplissez une ligne du tableau suivant. Joignez une liste, si nécessaire.

	Adresse du lieu d'entreposage	Classes des pesticides entreposés	Capacité d'entreposage*
1	☐ L'adresse du lieu est identique à celle qui a été inscrite à la section B2.	☐ Classe 1, 2, 3 ou 4 ☐ Classe 3A ou 3B	☐ litres ou kg
2		☐ Classe 1, 2, 3 ou 4 ☐ Classe 3A ou 3B	☐ litres ou kg
3		☐ Classe 1, 2, 3 ou 4 ☐ Classe 3A ou 3B	☐ litres ou kg

* Dans le cas où la capacité d'un lieu entreposage est supérieure à 10 000 litres ou kilogrammes, joignez une attestation d'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement découlant des activités d'entreposage ou imputables à des évènements soudains et accidentels survenus sur le lieu d'entreposage. Cette obligation ne vise ni les titulaires d'un permis de catégorie D, ni ceux qui entreposent uniquement des semences enrobées de pesticides (classe 3A ou 3B). Consultez la page Garanties financières et fiducies pour obtenir le formulaire d'attestation.

Pour en savoir plus sur les modalités de l'assurance de responsabilité civile pour les préjudices à l'environnement, consultez les notes explicatives associées aux articles 23 et 24 du Guide de référence du Code de gestion des pesticides.

B4 Coordonnées des titulaires d'un certificat travaillant pour le cessionnaire dans l'établissement visé (joignez une liste, si nécessaire.)

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40

Nom | Prénom | Téléphone du domicile

Numéro du certificat | Date de fin de validité (AAAA-MM-JJ)

40