|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNESIE FRANCAISE |

DIRECTION DE LA BIOSECURITE DIRECTION de la sante

CELLULE PHYTOSANITAIRE Centre d’hygiène et de salubrité publique

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AGREMENT DANS LE CADRE DE LA REGLEMENTATION SUR LES PESTICIDES** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demandeur** | | | | | | |
| Je soussigné,  demande l’agrément de l’établissement :  Adresse (géographique) : | | | | | | |
| BP : | Code postal : | | | | Ville : | |
| Tél : | | Vini : | | Fax: | | e-mail : |
| **Agrément demandé** | | | | | | |
| Agrément de vente | | | Agrément d’application | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnel certifié** | | |
| NOM, Prénom, | Fonction au sein de l’établissement | Références de l’arrêté |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Description des locaux de stockage ou de vente des pesticides | |
| Quantité prévue de pesticides stockés (matières commerciales)  Pesticides classés T+ :  Pesticides classés T :  Pesticides classés N :  Caractéristiques des locaux  Ventilation naturelle  Ventilation mécanique  Protection contre l’humidité  Accès réservé au personnel  Local réservé aux pesticides | Aire de rinçage  Traitement des eaux usées  Protection contre l’incendie  Cuve de récupération  Autres dispositifs de sécurité et/ou de protection de l’environnement : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matériel utilisé (appareils d’épandage, équipement de reconditionnement et de protection) | | |
| Type | Quantité | Date d’achat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Important | |
| Le demandeur certifie que les déclarations contenues dans cette demande sont exactes  Date :       Signature :  Pièces à joindre au dossier :   * Un plan de situation de l’entreprise/commerce * Une vue en plan des installations (échelle 1/100ème) * Une copie de l’attestation d’aptitude du personnel * Le numéro au Registre du Commerce * L’attestation de police d’assurance couvrant la responsabilité civile professionnelle * Une copie de la demande d’Installation Classée pour la Protection de l’Environnement (ICPE) (lorsque nécessaire).   La demande doit être adressée à l’un des services suivants : | |
| **Centre d’Hygiène**  **et de Salubrité Publique**  156 avenue Georges Clémenceau  Mamao – Papeete - Tahiti  Tél. : 40 50 37 45  Fax : 40 45 41 27 | Direction de la Biosécurité  Cellule Phytosanitaire  B.P. 9575 - 98715 PAPEETE CMP  TAHITI 2444-001  Motu-Uta  Tél. : 40 54 45 85  Fax : 40 41 05 30  Email secrétariat : ***phyto.dbs@biosecurite.gov.pf*** |
| Tout dossier incomplet ne sera pas instruit. | |

Référence réglementaire : Loi du pays n°2011-19 du 19 juillet 2011 relative à l’importation, la commercialisation et l’utilisation des pesticides en Polynésie française.