|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 récupérationAutres 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 ClémenceauMamao – Papeete - TahitiTél. : 40 50 37 45Fax : 40 45 41 27 | Direction de la BiosécuritéCellule PhytosanitaireB.P. 9575 - 98715 PAPEETE CMPTAHITI 2444-001Motu-UtaTél. : 40 54 45 85Fax : 40 41 05 30Email 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.