

**APPLICATION FOR
PESTICIDE APPLICATOR CERTIFICATION
DEMANDE DE CERTIFICAT D'APPLICATEUR DE PESTICIDE**

To make application you may apply:

- 1 Online at www.snb.ca/pesticideapprovals or
- 2 In person at any **Service New Brunswick** Service Center

Note: Direct payment to the Department of Environment and Local Government is no longer accepted.

Note: Please do not hesitate to contact the Pesticide Program (Unit) Officer if you require additional information.

Write to attention of: Pesticide Program (Unit) Officer
20 McGloin Street, Marysville Place
Fredericton, NB
E3A 5T8

Email: pesticides@gnb.ca
Fax: 506 453 7128
Telephone: 506 444 5361

Vous pouvez faire une demande :

- 1 En ligne à www.snb.ca/permisdepesticides ou
- 2 En personne à tous les centres de service de **Service Nouveau-Brunswick**

Nota: Paiement direct au ministère de l'Environnement et Gouvernements locaux ne sont plus acceptées.

Nota: Veuillez contacter le ministère de l'Agent du programme de (l'Unité des) pesticides pour plus d'information soit :

Par la poste: de l'Agent du programme de (l'Unité des) pesticides
20, rue McGloin, place Marysville
Fredericton, NB
E3A 5T8

Courriel: pesticides@gnb.ca
Télécopier: 506 453 7128
Téléphone: 506 444 5361

NOTE: To make application online for any pesticide approval (business license, permit or applicator certificate), YOU WILL NEED:

- To complete all items indicated with an asterisk (*)
- To submit additional documentation as requested
- To allow two to three weeks (minimum) for processing of this application
- To confirm an understanding of regulatory requirements under the Pesticides Control Act & Regulations
- A credit card (American Express, Debit Card, MasterCard or Visa) or debit card

NOTA : Pour faire une demande en ligne de permis d'application de pesticides (licence commerciale, permis ou certificat d'applicateur), IL FAUDRA

- remplir toutes les cases marquées d'un astérisque (*);
- présenter d'autres documents, au besoin;
- prévoir, au moins, deux à trois semaines pour le traitement de la demande;
- démontrer une bonne connaissance des exigences réglementaires en application du Règlement et la Loi sur le contrôle des pesticides;
- Une carte de crédit (American Express, MasterCard ou Visa) ou carte de débit

**Personal Information
Information Personnel**

(To be completed for the individual to whom the pesticide certificate will be issued)
(Compléter pour l'individu à qui le certificat d'applicateur sera soumis)

1. Applicator's Name: Given / Surname Names _____
Nom de l'applicateur : Prénoms / Nom de famille _____
2. Language preference / Langue préférée : () < English / Anglais () < French / Français () < Both / Les deux
3. Personal Civic Address / Adresse de voirie de personnel : _____
4. Personal Contact Information / Information personnelle de contact : Cellular / Cellulaire : _____
Email address / courriel : _____
Telephone / Téléphone : _____ Fax / Télécopieur : _____

**Annual Fees: \$25 for Classes A through K, \$10 (\$50 for five years) for Class L.
Droits par année: Catégories A à K pour 25\$, Catégorie L pour 10\$ (50\$ pour cinq ans).**

Commercial / commercial **PLU 805000**
 Private / privée **PLU 805005**