

FORM 4

DECLARATION OF PURCHASER

I _____
(Name of Purchaser)

of _____
(Address of Purchaser)

acknowledge purchase of _____
(Quantity)

(Name of Restricted Pesticide and Formulation)

to be used by me on _____
(Intended Use)

situated at _____
(Location)

and hereby undertake to use this pesticide strictly in accordance with the instructions and restrictions set out on the container, realizing that any departure from those restrictions or instructions may result in seizure and destruction of any product found to be contaminated with the pesticide.

SIGNATURE OF PURCHASER _____

DATE _____

VENDORS NAME _____

FORMULE 4
DÉCLARATION DE L'ACHETEUR

Je _____
(nom de l'acheteur)

de _____
(adresse de l'acheteur)

reconnais avoir acheté _____
(quantité)

de _____
(nom et composition du produit antiparasitaire restreint)

que j'utiliserai _____
(usage projeté)

situé à _____
(endroit)

et je m'engage par les présentes à utiliser ledit produit antiparasitaire strictement selon les directives et les restrictions mentionnées sur le contenant, en sachant que le non-respect de ces directives ou de ces restrictions peut entraîner la saisie et la destruction de tout produit contaminé par le produit antiparasitaire.

SIGNATURE DE L'ACHETEUR _____ DATE _____

NOM DU VENDEUR _____