

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 \_\_\_\_\_