

C. Endereço para Correspondência (se diferente do acima)

Rua/Caixa Postal

Cidade

Estado

CEP

D. Se for Inquilino, DEVE fornecer o nome do Proprietário e as informações de contato para que a sua candidatura seja considerada completa

Nome do Proprietário

Rua/Caixa Postal

Cidade

Estado

CEP

Telefone

Home

Celular/Outro

E. Solicitação de Exclusão

Solicitar exclusão de: Adulticida Larvicida (somente se o larvicida necessitar ser aplicado em um acre ou mais)

*Adulticidas são pesticidas projetados para controlar insetos voadores adultos. Os tratamentos com adulticidas contra mosquitos são de Volume Ultra Baixo (VUB) e geralmente são aplicados usando pulverizadores baseados em caminhões. Estas aplicações proporcionam alívio imediato a curto prazo de mosquitos pestíferos e/ou mosquitos que carregam doenças.

* Os larvicidas previnem a emergência de mosquitos adultos, visando os mosquitos em seu estágio larval imaturo. Os larvicidas granulares e líquidos são geralmente aplicados manualmente ou em aeronaves diretamente na água estagnada que contém esses mosquitos imaturos. A maioria das aplicações de larvicidas distritais em zonas úmidas em Massachusetts são feitas usando bactérias de ocorrência natural, como *Bacillus thuringiensis israelensis* (Bti). As aplicações de larvicidas podem efetivamente reduzir futuras aplicações de adulticidas em toda a área.

De acordo com 333 CMR 13.03(3), entendo que os pedidos de exclusões não serão honrados se:

- (a) A solicitação não é feita de acordo com 333 CMR 13.03;
- (b) O Comissário de Saúde Pública certificou que a aplicação deve ser feita para proteger a Saúde Pública;
- (c) O Comissário do Departamento de Conservação e Recreação certificou que a aplicação é necessária para conter uma infestação de uma praga recentemente introduzida; ou
- (d) O Comissário do Departamento de Recursos Agrícolas certificou que a aplicação é necessária para conter uma infestação de uma praga que é uma ameaça significativa para a agricultura.

Certifico, sob as penas de perjúrio, que as informações enviadas são verdadeiras e precisas e enviadas para o propósito pretendido e que sou o proprietário do imóvel ou inquilino legal e estou autorizado a enviar esta solicitação sob 333 CMR 13.03.

Assinatura