Municipalité de Piedmont

FORMULAIRE DE DEMANDE
DE PERMIS POUR L'ARROSAGE

1. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom	**Prénom**	
Adresse		Code postal
Téléphone		

2. REQUÉRANT

Nom	Prénom	
Adresse		Code postal
Téléphone		

3. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse	Usage actuel (ex. résidentiel, commercial, terrain vacant)
Le numéro du lot (s'il s'agit d'un terrain vacant)	Rue
Date de début des travaux	Date de fin des travaux

DESCRIPTION DES TRAVAUX
Description des travaux : (superficie approximative, date de mise en place de la pelouse, durée prévu de l'arrosage) _____ _____ _____ _____

TARIFICATION
Cette demande de permis est sans frais.

Signature du propriétaire	En date du

MUNICIPALITÉ DE PIEDMONT
670, PRINCIPALE, PIEDMONT (QUÉBEC) J0R 1K0
TÉLÉPHONE : 450-227-1888 POSTE 227 TÉLÉCOPIEUR 450-227-6716
www.piedmont.ca
croy@piedmont.ca