



**DEMANDE DE CERTIFICAT
D'AUTORISATION POUR
ARROSER LA PELOUSE HORS DES
HEURES PERMISES**

Coût du permis: 15 \$

COORDONNÉES DU REQUÉRANT :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Êtes-vous propriétaire ? Oui Non* [si non, une procuration du propriétaire est requise]

IDENTIFICATION DU LIEU DES TRAVAUX: même adresse [ou précisez : _____]

DESCRIPTION GÉNÉRALE DES TRAVAUX:

Usage du terrain	<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Vacant
	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Public et Institutionnel		
Localisation des travaux	<input type="checkbox"/> Cour avant	<input type="checkbox"/> Cour arrière	<input type="checkbox"/> Cour arrière	<input type="checkbox"/> Autre

Je soussigné (e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts.

Date : _____ Signature du requérant : X _____

Le délai de traitement pour la demande d'un permis est maximum de 30 jours suivant la remise de tous les documents requis au service de l'urbanisme.