

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS ARROSAGE



<b>SITE DES TRAVAUX</b>
Adresse ou no de lot :

<b>IDENTIFICATION DU REQUÉRANT</b>			
Nom :			
Adresse :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Adresse électronique :	
Le requérant est le propriétaire :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<b>Si non :</b> JOINDRE UNE PROCURATION	<b>Propriétaire récent :</b> JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ

<b>PÉRIODE D'ARROSAGE</b>
Date de début:
Date de fin :

<b>RAISON DE L'ARROSAGE</b>	
<input type="checkbox"/> Nouvelle tourbe	<input type="checkbox"/> Nouvelles semences

<b>COMMENTAIRES</b>

<b>DÉCLARATION DU REQUÉRANT</b>	
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts.	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>