

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

## ARROSAGE



### SITE DES TRAVAUX

Adresse ou n° de lot :

### REQUÉRANT

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Adresse  
électronique :

Le requérant est le propriétaire :

OUI  NON

**Si non :**  
JOINDRE UNE PROCURATION

**Propriétaire récent :**  
JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ

### PÉRIODE D'ARROSAGE

Date de début:

Date de fin :

### RAISON DE L'ARROSAGE

Nouvelle tourbe

Nouvelles semences

### COMMENTAIRES

### DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards, complets et exacts.

Signature

Date