

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