

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS D'ARROSAGE

*** Cette demande n'est pas le permis ***

Informations personnelles

Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Signature : _____

**En fournissant votre adresse de courriel, vous obtiendrez votre permis plus rapidement, par voie électronique. Vous pourrez ainsi l'imprimer et l'afficher à votre fenêtre. **

Période couverte par le permis et raison

Le permis est valide pour 20 jours consécutifs. Il est entendu que l'arrosage mécanique devra se faire strictement entre 20H00 et 23H00.

Date de début : _____ Date de fin : _____

Raison de la demande :

Nouvelle pelouse (tourbe) Nouvel ensemencement

Merci de transmettre votre demande à travauxpublics@papineauville.ca ou de la déposer au bureau municipal durant les heures d'ouverture.

L'émission de ce permis est sans frais.

AVIS D'INTERDICTION

En cas de sécheresse, d'urgence, de bris d'aqueduc ou d'incendie, tout usage d'eau potable peut être complètement prohibé à l'extérieur d'un bâtiment, le directeur des travaux publics ayant l'autorité nécessaire pour en aviser la population, le cas échéant.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu par : _____	Date : _____
Traité par : _____	Date : _____
Autorisé par : _____	Date : _____