**FORMULAIRE**

**ARROSAGE**

**PERMISSION SPÉCIALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| identification du demandeur | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** |  | | | | **Prénom** | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | | | | | | | | **N° appartement** | | | |  |
| **Ville** | McMasterville | | | | | **Code**  **postal** | |  | | | | | **Téléphone** | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| permission spéciale d’arrosage d’un nouvel aménagement – article 3.3 du règlement 270-04-2003 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je, soussigné, demande à la Municipalité de m'accorder une permission spéciale d’arrosage à l’adresse ci‑haut mentionnée, et ce, en tout temps** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **À compter du** | | |  | | | **Jusqu’au** | | | |  | | | | | | | |
| **Pour une période maximale de 15 jours (aucune prolongation n’est accordée).** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERMISSION SPÉCIALE D’ARROSAGE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nouvelle pelouse | | | | | | | Nouvelle tourbe | | | | | | | | | | |
| Nouvelle haie de cèdre | | | | | | | Ensemencement hydraulique | | | | | | | | | | |
| Autre : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Note | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Veuillez noter qu’aucun ruissellement ne sera toléré. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| signature du demandeur | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Signature** | |  | | | | | | | | | | **Date** | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| réservé à l’administration - Paiement de 20 $ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paiement reçu par | | | |  | | | | | | | Reçu no | | |  | | | |

255, boulevard Constable ⬩ McMasterville (Québec) J3G 6N9 ⬩ Téléphone 450-467-3580 ⬩ Télécopieur 450-467-2493

Site Internet : www.mcmasterville.ca ⬩ Adresse courriel hoteldeville@municipalitemcmasterville.qc.ca