Imprimer le formulaire

VARENNES

POLITIQUE D'ACCÈS AUX ESPACES PUBLICS

ANNEXE A « FORMULAIRE»

Section 1 (À remplir par le demandeur) :

Nom: _____ Numéro de téléphone: (____) _____

Adresse: _____

_____

_____

Motif de la demande:

_____

_____

_____

_____

Description de l'aire publique visée:

_____

_____

Date prévue de l'utilisation: _____

N.B.: Un échéancier détaillé devra être deposé à l'appui de la demande dans les quinze (15) jours du dépôt de celle-ci

SIGNATURE DU DEMANDEUR: _____

Section 2 (Réservé à la municipalité) :

ÉTAT DES LIEUX (photos ci-jointes) :

_____

_____

COMMENTAIRES AVANT:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

COMMENTAIRES APRÈS:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

AUTORISATION DU RESPONSABLE DE L'APPLICATION DE LA POLITIQUE:

Dossier complet:

☐ Assurance responsabilité

☐ Échéancier (date du dépôt _____)

☐ Permis et certificats nécessaires

☐ Inspection des lieux par les Services Techniques (Photos)

☐ Signalisation nécessaire △ Oui

△ Non

Demande: ☐ Acceptée

☐ Refusée

Signature: _____ Date:_____