|  |  |
| --- | --- |
| MSG_CMYK_hori_grand | **Municipalité de Mont-Saint-Grégoire**  1, boulevard du Frère-André  Mont-Saint-Grégoire (Québec) J0J 1K0 |

**Formulaire de demande pour l’obtention   
d’un permis de brûlage ou de feux d’artifice**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la demande | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du lieu où aura lieu le brûlage et/ou les feux d’artifice | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identification du requérant | | | |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identification du propriétaire ( **cochez si identique au requérant, sinon complétez**) | | | |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. | | |

|  |
| --- |
| Objet de la demande (**cochez la ou les case(s) applicable(s) à votre demande**) |
| Brûlage  Feu de joie dans un endroit public  Feux d’artifice   Pièces pyrotechniques  Pétards |

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | |
| Description | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date prévue | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Heure prévue | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Durée prévue | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Personne qui surveillera le  brûlage et/ou les feux d’artifice | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Déclaration du requérant | |
| Le soussigné déclare que les renseignements mentionnés ci-haut sont exacts et complets. Il s’engage à respecter les normes de sécurité et la réglementation municipale (règlement numéro 2004-120 concernant la précaution contre le feu) à l’égard des feux en plein air et/ou des feux d’artifice. | |
| Signature |  |
| Date | Cliquez ici pour entrer une date. |

**Espace réservé à la Municipalité**

Lot : Matricule :

Zone :

Demande reçue le :

Date d’émission du permis :

Inspecteur municipal et en bâtiment Signature