



VENTE DE GARAGE

COÛT : 20 \$ DURÉE : 2 JOURS

PROPRIÉTAIRE

Nom : _____ Téléphone rés. : _____
Adresse : _____ Téléphone bur. : _____
Code Postal: _____ Télécopieur : _____
Courriel : _____ Cellulaire : _____

PERSONNE RESPONSABLE (si différente du propriétaire)

Nom : _____ Téléphone rés. : _____
Adresse : _____ Téléphone bur. : _____
Code Postal: _____ Télécopieur : _____
Courriel : _____ Cellulaire : _____

ENDROIT DE LA VENTE (si différent de l'adresse du propriétaire)

Adresse : _____

PRÉVOIR DES STATIONNEMENTS SÉCURITAIRES

DATE : _____ **EN CAS DE PLUIE :** _____

DATE DE LA DEMANDE : _____

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE : _____

SIGNATURE DE L'OFFICIER : _____