PERMIS DE BRÛLAGE

SERVICE INCENDIE CONSERNÉ: _MRC de la Mitis_____

| VILLE OU MUNICIPALITÉ : | |
|-------------------------|---|
| VILLE OU MUNICIPALITE : | STE-QN92/8 |
| | - 12-12 W 9 2 / E |
| NOM: | Lige GLOFFIER |
| ADRESSE : | 36 RTS 132 OVEST |
| ADRESSE: | |
| | |
| | |
| | |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : | 418-795-6325 |
| PERSONNE RESPONSABLE : | MZMz |
| PERSONNE RESPONSABLE: | MEME |
| TYPE DE FEU : | REBUS & BHOUSSDILLES |
| PERMIS DONNÉ PAR : | Ad Vinatra |
| | Jary Cun rum |
| PERMIS DÉBUTANT LE | |
| (DATE ET HEURE): | 18-05-2016 14.11 ALS |
| PERMIS SE TERMINANT LE | 18-05-3016 14.11 hrs 28-05-2016 18.425 |
| (DATE ET HEURE): | |
| | |

RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI PAR COURRIEL À : RGAGNON@MITIS.QC.CA OU <u>VDUBE@MITIS.QC.CA</u> ou par télécopieur au 418-775-3537