## PERMIS DE BRÛLAGE

| SERVICE INCENDIE CONSERNÉ: _MRC ( | de la Mitis |
|-----------------------------------|-------------|
|-----------------------------------|-------------|

| ,                                               | A                                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| VILLE OU MUNICIPALITÉ :                         | $  c \cdot J I - V$                   |
|                                                 | Sainte-Anglile                        |
|                                                 |                                       |
| NOM:                                            | W. Bulland Cavally                    |
|                                                 | 180. 4° ione. Fleuriant               |
| ADRESSE :                                       |                                       |
|                                                 | ig(                                   |
|                                                 | V                                     |
|                                                 |                                       |
|                                                 |                                       |
|                                                 |                                       |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :                           | 418-775-0177                          |
|                                                 |                                       |
| PERSONNE RESPONSABLE :                          | Menyl                                 |
|                                                 | \ . \ \                               |
| TYPE DE FEU:                                    | Jane /                                |
| _                                               |                                       |
| PERMIS DONNÉ PAR :                              |                                       |
| ,                                               | 30 /06/2015 20 h00                    |
| PERMIS DÉBUTANT LE                              | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |
| (DATE ET HEURE):                                |                                       |
| P2772 470 072 772 772 772 772 772 772 772 772 7 | 30/06/2015 231/59                     |
| PERMIS SE TERMINANT LE                          |                                       |
| (DATE ET HEURE):                                |                                       |
|                                                 |                                       |

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