



## PERMIS DE BRÛLAGE

**SERVICE INCENDIE CONSERNÉ :** Mont-Joli

<b>VILLE OU MUNICIPALITÉ :</b>	Saint-Joseph-De-Lepage
<b>NOM :</b>	M. Armand Ouellet
<b>ADRESSE :</b>	3 rue Harton
<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :</b>	418-775-5911
<b>PERSONNE RESPONSABLE :</b>	Même
<b>TYPE DE FEU :</b>	Branches
<b>PERMIS DONNÉ PAR :</b>	Tammy Caron, directrice générale
<b>PERMIS DÉBUTANT LE (DATE ET HEURE) :</b>	26 mai 2016 11h00
<b>PERMIS SE TERMINANT LE (DATE ET HEURE) :</b>	26 mai 2016 19h00

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