

DEMANDE DE PERMIS DE BRÛLAGE



EMPLACEMENT

Nom Prénom
Adresse
ou N° de lot (terrain vacant)
Téléphone (jour) Cellulaire
Courriel

Localisation du feu par rapport à l'emplacement (Un choix)

À l'arrière À l'avant Sur le côté (droit ou gauche) Sur le lot (terrain vacant)

TYPE DE PERMIS DEMANDÉ (Un choix)

Feu de joie (Permis valide pour l'année en cours)
Feu d'abattis (Permis valide pour 7 jours / renouvelable)
Feux d'artifice (Permis valide pour une date spécifique)
Autre, spécifier :

DATES

Date et heure de début

Date et heure de fin

À remplir lors d'une demande de permis de FEUX D'ARTIFICE SEULEMENT

Compagnie d'assurance
Numéro de police
Montant
Nom de l'artificier
Numéro de permis de l'artificier

SIGNATURE

Date

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance et consenti aux conditions prévues au présent formulaire et accepte que cela équivaille à signature.

IMPORTANT

Il est de votre responsabilité de vérifier l'indice d'inflammabilité avec la SOPFEU : sopfeu.qc.ca | 1 800 463-3389

Le permis sera émis à condition que le **Règlement numéro 128-2007 de prévention incendie sur le territoire de la Ville de Brownsburg-Chatham - Section 7 : feu en plein air et feu d'ambiance** actuellement en vigueur soit respecté.

Veuillez transmettre ce formulaire dûment rempli :

PAR COURRIEL : incendie@brownsburgchatham.ca

EN PERSONNE : Hôtel de ville - Ville de Brownsburg-Chatham

300, rue de l'Hôtel-de-Ville, Brownsburg-Chatham, (Québec) J8G 3B4 | 450 533-6687, poste 2846