



PROVINCE DE QUÉBEC

## MUNICIPALITÉ DE DURHAM-SUD

### PERMIS VENTE DE GARAGE

Nom du citoyen : \_\_\_\_\_

Adresse du citoyen : \_\_\_\_\_

Adresse de la vente de garage (si différente de l'adresse principale) : \_\_\_\_\_

Date de la vente de garage : \_\_\_\_\_

Téléphone du demandeur : \_\_\_\_\_

Signature du citoyen : \_\_\_\_\_

*À remplir par l'officier municipal*

Permis accordé : OUI  NON

Payé : OUI  NON

Permis délivré le : \_\_\_\_\_

Par (nom de l'employé municipal) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_