

CERTIFICAT D'AUTORISATION VENTE DE GARAGE

Informations générales			
Date de la demande			
Nom du demandeur			
Êtes-vous propriétaire?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Adresse postale :			
Téléphone		Cellulaire	
Courriel			

INFORMATION CONCERNANT LA VENTE DE GARAGE	
Adresse de la vente de garage (Si autre que l'adresse postale)	
Date de la vente de garage (Deux fins de semaine consécutives)	

Signature du demandeur

Date

Si vous n'êtes pas le propriétaire de l'emplacement, veuillez faire remplir la section ci-dessous par le propriétaire:

Je soussigné(e) _____, et propriétaire de l'immeuble situé au _____, à Saint-Germain-de-Grantham, déclare donner pouvoir par la présente à _____ et résidant au _____, agissant en tant que mandataire afin de me représenter en mon nom et conformément à mes intérêts auprès de la Municipalité de Saint-Germain-de-Grantham.

Par cette procuration, le mandataire est en droit d'effectuer les opérations suivantes: **tenir une vente de garage sur la propriété, signer et payer le permis,**

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature du propriétaire

Date