

**SYSTÈME D'ALARME****Pour usage interne seulement****DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION**

N° de matricule :

N° de demande :

N° de reçu :

LES FRAIS DE LA DEMANDE SONT DE 30 \$ ET DOIVENT ÊTRE ACQUITTÉS AVANT L'ÉMISSION DU CERTIFICAT**1) Adresse de propriété :****2) Nom du propriétaire:****Coordonnées du requérant / Le requérant doit détenir une procuration signée du propriétaire s'il n'est pas lui-même propriétaire****1) Nom:****2) Adresse:** Ville: Province: Code postal:**3) N° de téléphone (1):** **4) N° de téléphone (2):****5) Courriel:****Personnes à aviser en cas d'alarme, qui sont autorisées à pénétrer dans l'immeuble afin d'interrompre l'alarme et de remettre le système en fonction****Référence 1****1) Nom:****2) Adresse:** Ville: Province: Code postal:**3) N° de téléphone :** **4) N° cell :** **5) Courriel:****Référence 2****1) Nom:****2) Adresse:** Ville: Province: Code postal:**3) N° de téléphone :** **4) N° cell :** **5) Courriel:****Référence 3****1) Nom:****2) Adresse:** Ville: Province: Code postal:**3) N° de téléphone :** **4) N° cell :** **5) Courriel:****Le système est-il relié à une centrale d'alarme ? OUI NON**

Nom de la Centrale

Adresse: Ville: Province: Code postal:

3) N° de téléphone 1 : **4) N° de téléphone 2 :** **5) Courriel:****Mise en opération du système : _____(Jour) _____(Mois) _____(Année)****Signature****Date**

Municipalité de Wentworth-Nord, 3488, route Principale, Wentworth-Nord (Québec) J0T 1Y0

www.wentworth-nord.ca Téléphone: (450) 226-2416 Sans frais (800) 770-2416 Télécopieur: (450) 226-2109 adjointe@wentworth-nord.ca