



**APPLICATION FOR SIGN PERMIT
DEMANDE DE PERMIS D'ENSEIGNE**

Return form to/Retourner l'application à: travauxpublics@prescott-russell.on.ca

By authority of Municipal Bylaw 2015-31 / Sous l'autorité du règlement municipal 2015-31

A. Applicant / Demandeur		
Last name / Nom de famille	First name / Prénom	Organisation / Organisme
Address / Adresse		
Telephone number / Numéro de téléphone ()	Cell number / Téléphone cellulaire ()	
Email / Courriel		
Event / Évènement	Date of event / Date de l'évènement	
Amount of signs to be installed / Montant d'enseignes à installer	Approx. size of signs / Dimension approx. des enseignes	

B. Description of proposed areas / Description des endroits proposés
<p>Please provide a description of proposed areas to install temporary sign(s) / S'il vous plait fournir une description des endroits proposés pour l'installation d'enseigne(s) temporaire(s):</p>

Date

Signature of applicant / Signature du applicant