



**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 2018-63 / Sous l'autorité du règlement municipal 2018-63

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

| B. Description of proposed areas / Description des endroits proposés |
|---|
| <i>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):</i> |

Date

Signature of applicant / Signature du applicant