



Municipality of the District of Argyle

911 CIVIC SIGNAGE PROGRAM – APPLICATION

<p>Submit application to:</p> <p>Municipality of Argyle Department of Protection Services 5 Rue J.E. Hatfield Court PO Box 10 Tusket, Nova Scotia B0W 3M0</p> <p>Telephone: 902-648-2623</p> <p>E-mail: jdickie@munargyle.com</p>	<p>Application for:</p> <p><input type="checkbox"/> Reflective Sign (No charge)</p> <p><input type="checkbox"/> Post (\$23.50 + Tax)</p>	<p>For Office Use Only</p> <p>Post # _____</p> <p>Receipt # _____</p>
	<p>CONTACT INFORMATION</p>	
	<p>Your Name: _____</p>	<p>Property Identification (PID) #: _____</p>
	<p>Your Civic Number: _____</p> <p>Road Name: _____</p> <p>Community: _____</p>	<p>Your Mailing Address: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p>Telephone: _____</p>	<p>Email: _____</p>

I hereby state that I am applying for my residence which is within the Municipality of Argyle and the foregoing information is true and correct to the best of my knowledge.

Your signature _____ Date _____

There are a limited number of signs and posts. They will be awarded to residents of the Municipality of Argyle on a first come, first served basis. The information collected on this application will not be used for any purpose other than for this 911 Civic Signage Program.



Municipalité du district d'Argyle

PROGRAMME DE PLAQUES 911 - APPLICATION

Soumettez votre demande à: Municipalité d'Argyle Département des Services de Protection 5 Rue J.E. Hatfield CP 10 Tusket, Nouvelle-Écosse B0W 3M0 Téléphone: 902-648-2623 Courriel: jdickie@munargyle.com	Demande pour: <input type="checkbox"/> Plaques réfléchissant (Gratuit) <input type="checkbox"/> Poteau (23,50 \$ + TVH)	Pour usage interne seulement Poteau # _____ Reçu # _____
	COORDONNÉES	
	Votre nom: _____ _____	Numéro de propriété (PID) #: _____ _____
	Votre numéro civique: _____ Le nom de la route: _____ Communauté: _____	Votre adresse postale: _____ _____ _____
	Téléphone: _____	Courriel: _____

Je déclare que je fais une demande pour ma résidence qui est au sein de la municipalité d'Argyle et que l'information qui précède est véridique et exacte autant que je sache.

Votre signature _____ Date _____

Il y a un nombre limité d'enseignes et de poteaux. Ils seront distribués à des résidents de la municipalité d'Argyle sur le principe du premier arrivé, premier servi.

Les informations recueillies sur ce formulaire ne seront pas utilisées pour des fins autres que, pour le Programme des enseignes municipales 911.