# *Autorisation du propriétaire de terres agricoles*

*À remplir lorsqu'une demande comprend des dommages causés à des terres agricoles louées.*

**Propriétaire inscrit :** Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

**Locataires :** Noms : _____

*En tant que propriétaire inscrit des biens-fonds indiqués ci-dessous j'autorise par la présente l'Organisation des mesures d'urgence du Manitoba à verser aux locataires les indemnités pour les dommages admissibles causés aux biens-fonds m'appartenant.*

| Description légale | N° de rôle d'imposition | Description légale | N° de rôle d'imposition |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Signature du propriétaire** **Signature du témoin** **Date**


# *Autorisation du propriétaire de terres agricoles*

*À remplir lorsqu'une demande comprend des dommages causés à des terres agricoles louées.*

**Propriétaire inscrit :** Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

**Locataires :** Noms : _____

*En tant que propriétaire inscrit des biens-fonds indiqués ci-dessous, j'autorise par la présente l'Organisation des mesures d'urgence du Manitoba à verser aux locataires les indemnités pour les dommages admissibles causés aux biens-fonds m'appartenant.*

| Description légale | N° de rôle d'imposition | Description légale | N° de rôle d'imposition |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Signature du propriétaire** **Signature du témoin** **Date**

# *Autorisation du propriétaire de terres agricoles*

*À remplir lorsqu'une demande comprend des dommages causés à des terres agricoles louées.*

**Propriétaire inscrit :** Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

**Locataires :** Noms : _____

*En tant que propriétaire inscrit des biens-fonds indiqués ci-dessous, j'autorise par la présente l'Organisation des mesures d'urgence du Manitoba à verser aux locataires les indemnités pour les dommages admissibles causés aux biens-fonds m'appartenant.*

| Description légale | N° de rôle d'imposition | Description légale | N° de rôle d'imposition |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Signature du propriétaire** **Signature du témoin** **Date**