

# DEPARTMENT OF PUBLIC WORKS

## APPLICATION FOR HOLYOKE REFUSE DISPOSAL PERMIT

**FIRST CARD #**

Application Date

		/			/		
Month			Day			Year	

Write day and month on card  
(Anniversary date)

Applicants Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First

--

M.I.

Property Owners Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

If different from applicant

Street Address

No P.O. Boxes

--	--	--	--	--

House Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Street

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

City

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State

Zip Code

Mailing Address

Circle one →

--	--	--	--	--

House No or PO Box

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Street

If same as street address leave blank

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

City

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State

Zip Code

Daytime Phone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Area Code

Evening Phone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Area Code

E-mail Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

The information I have provided is true and accurate. I agree to abide by the rules and regulations governing volume and the type of material accepted for disposal. I understand that failure to follow the rules will result in confiscation of this permit (card) and may include additional penalties.

Signature

Print name

Date

**Do Not Write Below This Line**

Date	Card No	Infraction	Resolution/Comment