



CITY OF HAMTRAMCK
3401 EVALINE HAMTRAMCK, MI 48212
PHONE: (313) 800-5233 Ext. 814

Neighbor Mutual Fence Consent Form

We, the undersigned, do hereby mutually agree as to the location and placement of a partition fence between our properties described below and as indicated on the attached permit application.

Property Owner Name Requesting Fence Permit: (please print)

Property Address:

Phone Number: _____

Signature of Owner: X _____

Date: _____

AND

Neighbor's Name: (please print)

Property Address:

Phone Number: _____

Signature: X _____

Date: _____

নথিপত্র বা দলিল পত্র গুলি সম্পূর্ণ করতে বা বোঝার জন্য অনুবাদ পরিষেবার দরকার হলে অনুরোধ করতে বিভাগীয় প্রধানের সাথে যোগাযোগ করুন।

إذا كانت هناك حاجة إلى خدمة الترجمة لأكمال المستندات أو فهمها، الرجاء التواصل بأدارة القسم لطلب المساعدة