



**DEMANDE DE CERTIFICAT
D'AUTORISATION – NUMÉRO CIVIQUE**

Coût de la demande: 38\$

COORDONNÉES DU REQUÉRANT :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Êtes-vous propriétaire ? Oui Non* [si non, une procuration du propriétaire est requise]

IDENTIFICATION DU LIEU DES TRAVAUX: même adresse [ou précisez : _____]

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT:

Adresse de la propriété visée: _____

Lot: _____

Bâtiment visé: existant projeté

NATURE DE LA DEMANDE:

Je soussigné (e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts.

Date : _____ Signature du requérant : **X** _____

Le délai de traitement pour la demande d'un permis est maximum de 30 jours suivant la remise de tous les documents requis au service de l'urbanisme.