Demande de vérification de droit acquis

Coût : ***250$***

COORDONNÉES DU REQUÉRANT :

Nom du propriétaire(s) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Téléphone :_____ Courriel : _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Adresse de la propriété visée : _____

Lot :_____

Bâtiment visé : ☐existant ☐projeté

NATURE DE LA DEMANDE :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Déclaration

J'atteste que les renseignements inscrit sur ce formulaire sont exacts et au meilleur de mes connaissances.

Signature :_____Date : _____

Municipalité de Ferme-Neuve
Téléphone : 819-587-3400 poste 6227
Site web: www.municipalite.ferme-neuve.qc.ca

Courriel : urbanisme@munfn.ca

125, 12e Rue, Ferme-Neuve (Québec)
J0W 1C0