

No demande : _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Numéro civique	Rue		
Numéro de lot		Matricule	

DOCUMENTS À FOURNIR

Demande régulière

- Ce formulaire dûment complété et signé.
- Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.

DÉLAI DE CINQ (5) JOURS OUVRABLES À PRÉVOIR POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE SUIVANT LE PAIEMENT DE LA FACTURE

COÛTS

Étude de la demande :	75 \$
-----------------------	-------

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR « SEUL LE PROPRIÉTAIRE PEUT FAIRE LA DEMANDE »

Nom, Prénom, Entreprise			
Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
<u>Courriel</u>			

TRANSMISSION DU DOCUMENT AU PROPRIÉTAIRE

<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Courrier	<input type="checkbox"/> Télécopieur	<input type="checkbox"/> En personne
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SIGNATURE

Signature	Date
-----------	------

SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES.

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de permis	Date de construction	Type d'occupation	Nombre de chambre
Fosse septique (détail et capacité)		Élément épurateur (détail et capacité)	
Date de la prochaine vidange		Contrat d'entretien	