

MUNICIPALITÉ DE SAINTE-CÉCILE-DE-WHITTON

4554 rue Principale, SAINTE-CÉCILE-DE-WHITTON (QUÉBEC) G0Y 1J0
TÉLÉPHONE : 819-583-0770 FAX : 819-583-0518
Courriel : ibe@stececiledewhitton.qc.ca

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION pour _____

Matricule : _____

Numéro _____

IDENTIFICATION propriétaire ou requérant :

Nom et prénom : _____

Adresse permanente : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Note : Le requérant doit être propriétaire ou doit fournir une procuration écrite du ou des propriétaires.

Identification terrain :

Adresse terrain _____

Numéro de lot (s) : _____ Superficie : _____

Rang _____ Cadastre _____

EXECUTION DES TRAVAUX (ENTREPRENEUR _____ PROPRIÉTAIRE _____)

Nom : _____

Adresse : _____ Code Postal _____

Tél : _____ No RBQ _____

Date de début des travaux : _____

Date de fin des travaux : _____

Coût probable des travaux : _____

Description de l'usage demandé :

DÉCLARATION

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

Signature du requérant : _____

Date : _____

Réservé à la municipalité

La présente demande de permis a été : Approuvé le _____

Refusé le _____

Si refusé

Raison : _____

Signature du fonctionnaire responsable :

Remarque :

Coût des permis:

Abattage arbres: 50.00 \$

Changement d'usage: 20.00 \$

Démolition: 10.00 \$ - gratuit à la suite d'un sinistre

Déplacement: 20.00 \$

Roulotte temporaire: 100.00 \$

Usage temporaire : 20.00 \$