



Municipalité Notre-Dame-des-Pins

111 30<sup>e</sup> Rue, Suite 209  
Notre-Dame-des-Pins Qc  
G0M 1K0

Téléphone:(418) 774-9718

**Demande certificat d'autorisation**

Demande débutée le: \_\_\_\_\_

Demande complétée le: \_\_\_\_\_

No demande

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Haies**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zones: \_\_\_\_\_

Lot distinct: 

Code de zonage: \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Cadastre: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_

Frontage: \_\_\_\_\_

Profondeur: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Nombre de logements: \_\_\_\_\_

Année construction: \_\_\_\_\_

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

No RBQ: \_\_\_\_\_

No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

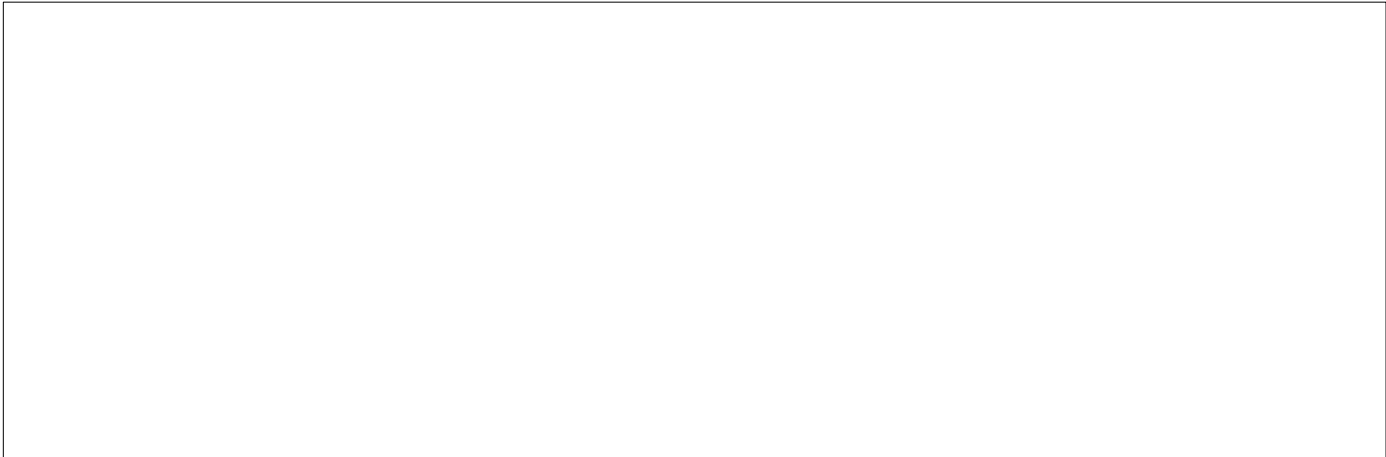
Date début des travaux: \_\_\_\_\_

Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_

Date fin des travaux: \_\_\_\_\_

Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

**Description des travaux** S.V.P. faire un croquis de l'implantation



**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_