

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION

**Municipalité de Girardville**  
180, rue Principale  
Girardville, QC  
G0W 1R0

Téléphone : (418) 258-3293  
Télécopieur : (418) 258-3473  
Courriel: admin@ville.girardville.qc.ca

**Ville de Normandin**  
1048, rue St-Cyrille  
Normandin, QC  
G8M 4R9

Téléphone : (418) 274-2004  
Télécopieur : (418) 274-7171  
Courriel : admin@ville.normandin.qc.ca

**Municipalité d'Albanel**  
160, rue Principale  
Albanel, Qc  
G8M 3J5

Téléphone : (418) 279-5250  
Télécopieur : (418) 279-3147  
Courriel : admin@albanel.ca

**Municipalité de Saint-Edmond-les-Plaines**  
561, rue Principale  
Saint-Edmond-les-Plaines, Qc  
G0W 2M0

Téléphone : (418) 274-3069  
Télécopieur : (418) 274-5629  
Courriel : stedmond@destination.ca

**Municipalité de Saint-Thomas-Didyme**  
9, avenue du Moulin  
Saint-Thomas-Didyme, Qc  
G0W 1P0

Téléphone : (418) 274-3638  
Télécopieur : (418) 274-4176  
Courriel : info@stthomasdidyme.qc.ca

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à : [inspection@regiegeant.ca](mailto:inspection@regiegeant.ca)

## PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LES TRAVAUX

Adresse :	.....
Numéros de lots :	.....
Usage :	.....

## ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de demande	.....
Numéro de matricule	.....
Date de réception de la demande	.....
Date de réception de tous les documents exigés	.....
Numéro de reçu des frais payés	.....

## IDENTIFICATION DU REQUÉRANT/PROPRIÉTAIRE

Si le requérant est différent du propriétaire, il doit fournir une procuration signée par le propriétaire l'autorisant à déposer la demande

Nom	.....		
Adresse	.....		
Code Postal	.....	Courriel	.....
Téléphone	.....	Télécopieur	.....

## INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES TRAVAUX

Valeur des travaux	.....
Exécutant des travaux	.....
Date de début des travaux	.....
Date de fin des travaux	.....
Lieu de disposition des rebuts	.....

**DESCRIPTION :**


**DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Je soussigné, certifie que tous les renseignements fournis concernant la demande sont, à tous les égards vrais, complets et exacts.

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur

\_\_\_\_\_

Date