

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 : admin@stedmond.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

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	Propriétaire ☐ Demandeur ☐ Entrepreneur ☐
(Nom et coordonnées)	.....
Date de début des travaux	.....
Date de fin des travaux	.....
Lieu de disposition des rebuts	.....

DESCRIPTION : (REMBLAIS, DÉBLAIS, PONCEAU, ETC)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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 _____