

PAYÉ NON-PAYÉ

Date de réception de la demande : (jj/mm/aa) (____/____/____)



Municipalité de Saint-Hilarion

DEMANDE DE PERMIS
CHANGEMENT D'USAGE

Coût du permis : 35\$

Propriétaire et emplacement :

Nom : _____ : Matricule

Adresse des travaux : _____ (____) _____ : Tél.

Adresse du prop. : _____ (____) _____ : Tél.

Adresse courriel : _____ (____) _____ : Cell.

Requérant :

Le requérant est le propriétaire

Le requérant n'est pas le propriétaire (procuration)

Nom (si différent du proprio.) : _____ (____) _____ : Téléphone

(____) _____ : Cellulaire

Type de demande :

Changement d'usage

Usage Actuel : _____

Usage projeté : _____

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de zone : _____ Périmètre urbain Adjacent à une rue Lot distinct
 Aqueduc / Égout Q-2, r-22 / puits Zone agricole Bâtiment / usage dérogatoire
 Zone inondable/Rive-Littorale ZMT RCI applicable Procuration signée
 Plan d'implantation Plan de construction

Demande complète le : (jj/mm/aa) (____/____/____)

