

Ville de Cap-Chat Service d'urbanisme 53, rue Notre-Dame, C.P. 279 Cap-Chat (Québec) GOJ 1E0

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENT

	Nº demande	
\bigcap		
l		

Télécopieur : (418) 786-5540

Téléphone: (418) 786-5537, poste 106

Courriel: urbanismecap-chat@globetrotter.net

(S.V.P. écrire en lettres moulées et ne pas remplir les sections inapplicables à votre projet)

(S.V.P. ne pas remplir)

A. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR − □ Propriétaire ou □ Représentant autorisé du propriétaire							
Nom de famille Prénom							
Adresse complète		Code postal		Province			
Municipalité	Télécopieur	Télépho		ne (domicile)			
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau				
B. PROPRIÉTAIRE – Complétez cette section si le propriétaire n'est pas le demandeur							
Nom de famille	Prénom	as le dellia	illueui				
Adresse complète		Code pos	tal	Province			
Municipalité	Télécopieur		Téléphor	ne (domicile)			
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau				
C. DESCRIPTION DE LA DEMANDE							
Veuillez détailler les renseignements que vous souhaitez obt	enir.	Une demande complète et claire dans les meilleurs déla					
D. DÉCLARATION DU DEMANDEUR							
Je soussigné(e)				atteste que :			
 J'autorise la Ville de Cap-Chat à prendre connaissance de tous les documents et renseignements requis à l'étude de ma demande; J'autorise la Ville de Cap-Chat de me contacter pour obtenir davantage de renseignements et pour exercer le suivi approprié; J'autorise la Ville de Cap-Chat à partager l'information contenue sur ce formulaire avec les gouvernements du Canada et du Québec y compris leurs ministères, organismes, sociétés d'état et mandataires. 							
(date)		(signati	ure du dem	andeur)			
E. SECTION RÉVERSÉE À L'USAGE INTERNE (s.v.p. ne pas remplir)							