

Demande d'un certificat d'autorisation



Information sur le requérant

Date : _____
Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse des travaux : _____
Adresse du propriétaire : _____
Adresse courriel : _____
Matricule : _____

Information sur les travaux

Description des travaux : _____

Matériaux utilisés : _____

Coût estimé des travaux : _____ \$
Début estimé des travaux : _____ Fin estimée des travaux : _____
Entrepreneur : _____
Autres informations : _____

Note : Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à notre inspecteur municipal, **M. Gilles Plourde**, au 235, rue Rochette, Saint-Pascal (Qc) G0L 3Y0 ou par courriel à gplourde@mrckamouraska.com .

Réservé à l'administration

Demande de permis : Approuvée Refusée Suspendue Échue/Travaux

Numéro du permis : _____

Signature : _____ Date : _____