

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION BORDURE ET TROTTOIR

NOTES IMPORTANTES

- 1. Complétez et signez le formulaire dûment rempli.
- Réunissez les documents requis.
 Déposez votre demande au Serv

1 – EMPLACEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE

3. Déposez votre demande au Service de l'urbanisme et du développement économique ou transmettez-la par courriel à <u>urbanisme@ville.prevost.qc.ca</u>

En aucun cas des extraits ne peuvent être utilisées à des fins de contestation juridique ou de preuve. Seul les documents émis par le Service du greffe de la Ville et en portant le sceau sont officiels et font preuve de leur contenu.

Matricule:				
Lot:				
2 – IDENTIFICATION DU REQUÉRANT				
□ Propriétaire	□ Demandeur	☐ Procuration		
Nom:	Nom:			
Adresse:	Adresse:			
/ille:	Ville:			
Code postal :	Code postal:			
Téléphone:	Téléphone:			
Courriel:	Courriel:			
3 – RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS REQUIS		REÇU		
☐ Formulaire de demande dûment complété et siç	gné, incluant le croquis ci-dessou	s;		
Procuration (dans le cas où le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble) ;				
Une (1) copie du certificat de localisation (plan s les travaux soient effectués et indiquez la largeu prise précédemment sur place. La largeur maxir	r totale souhaitée, et ce, selon les	mesures que vous aurez		
Préciser l'endroit (avec des piquets sur le terrain) faudra ajouter 0,5 mètre de chaque côté afin a trottoir.) où vous désirez avoir une partie	olus basse. À noter qu'il		
	eur actuelle :			
6 – SIGNATURE DU REQUÉRANT				
Le soussigné déclare que les renseignements précéder requis pour l'analyse de la présente demande. Le souss la réglementation municipale applicable et présenteme Le soussigné comprend que le présent formulaire ne permettant l'exécution de travaux.	signé déclare également avoir pri ent en vigueur.	s connaissance de la procédure et		

VOIR VERSO

Date

Signature du requérant

À L'USAGE DE LA VILLE						
Quantité:	M ou pi X		Coût des travaux :	\$/m ou pi		
Description Coût: Frais (15%):	Paiement Code: 01-234-30-	-015	Commande:			
Sous-total: T.P.S.:	Date:		Mode de paiement : ☐ Argent comptant			
T.V.Q.:	Reçu no :		□ Intérac □ Chèque no :			
Réception de la demande complète						
Fonctionnaire désigné :			Date:			
Notes:						