

DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE

Secteur : _____

No : _____

Nom du demandeur :	_____
Adresse de correspondance :	_____
	Code postal : _____
Téléphone :	_____

Nom du propriétaire :	_____
Adresse de correspondance :	_____
	Code postal : _____
Téléphone :	_____

Identification du site concerné (no d'immeuble, rue, no(s) de lot(s)) :

--

DOSSIER DE RÉFÉRENCE (No Matricule) : _____

Matrice graphique

Date de construction : _____

Plan de zonage

Permis en cours no : _____

Certificat de localisation
ou croquis

No de la zone : _____

Nature de la demande :

--

Raisons :

--

Signé à _____, ce _____^e jour de _____

Signature : _____

propriétaire ou procureur fondé

Coût exigible : _____ Payé le _____

Numéro de poste budgétaire: 01-234-60-100

550, ave. de l'Hôtel de Ville, Shawinigan, Québec, G9N 6V3 - Téléphone : (819) 536-7211, poste 221