

# DEMANDE DE PERMIS VENTE DE GARAGE

## PROPRIÉTAIRE

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## EMPLACEMENT DE LA DEMANDE (si différent de l'adresse du propriétaire)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Date de début de la vente de garage : \_\_\_\_\_

## ESPACE RÉSERVÉ À LA VILLE DE L'ASSOMPTION

Commentaire : \_\_\_\_\_

Demande complétée le : \_\_\_\_\_ Demande reçue par : \_\_\_\_\_

## UN CERTIFICAT D'AUTORISATION POURRA ÊTRE ÉMIS SI :

- l'objet de la demande est conforme au règlement relatif à l'administration des règlements d'urbanisme numéro 302-2015 et au règlement relatif au zonage numéro 300-2015;
- la demande est accompagnée de tous les plans et documents exigés;
- le tarif exigé de 50 \$ a été payé.

Je déclare, par la présente, que les renseignements mentionnés précédemment sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions et aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Une fois le formulaire complété, veuillez le transmettre par courriel ou encore par la poste aux coordonnées suivantes :

**Courriel :** [bureauducitoyen@ville.lassomption.qc.ca](mailto:bureauducitoyen@ville.lassomption.qc.ca)

**Adresse postale :** 781, rang du Bas-de-L'Assomption Nord  
L'Assomption (Québec)  
J5W 2H1

*Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous au (450) 589-5671, poste 1.*