

DEMANDE DE PERMIS USAGE TEMPORAIRE

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 temporaire : _____

Date de fin de la temporaire : _____

Type de vente : Sapins de Noël Fleurs Alimentaire

Autre : _____

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;
- le tarif exigé de 500 \$ 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

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.