

DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE

IDENTIFICATION DU (DES) PROPRIÉTAIRES

Prénom : _____ Nom : _____
Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ VISÉE

Adresse : _____ Code Postal : _____
Lots : _____

DISPOSITIONS RÉGLEMENTAIRES VISÉES

Article(s) visé(s) : _____ Grille de spécification : _____
Détails : _____

JUSTIFICATION DE LA DEMANDE

SIGNATURES

*** Tout autre document nécessaire à la compréhension du dossier***

Couts exigibles : _____ Payé le _____ (date) de l'an 20 _____

Signé à Saint-Charles-de-Bourget, le _____ (date) de l'an 20 _____

Signature de l'inspecteur municipal

Signature du requérant

Faire parvenir le formulaire complété à : bboily@stcharlesdebourget.ca ou à la réception de la municipalité.