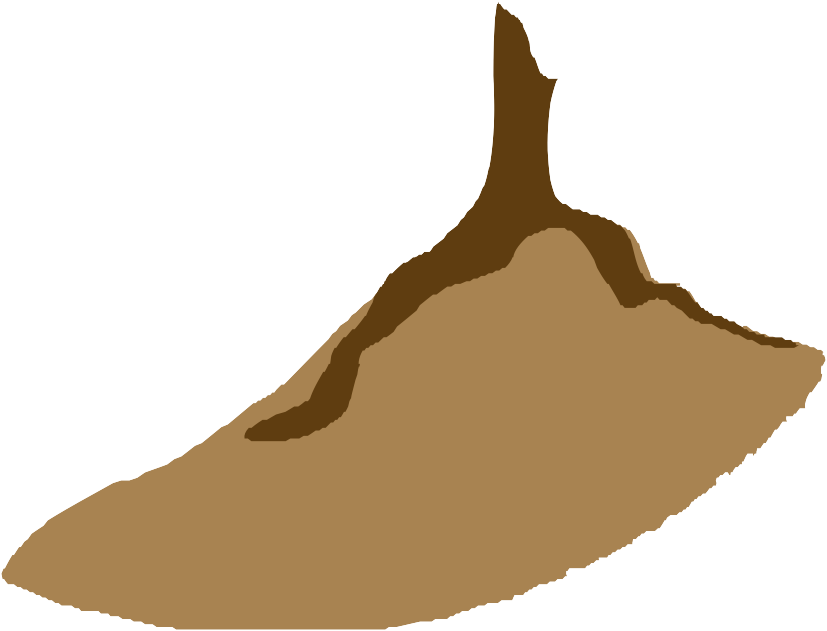
MUNICIPALITÉ D’ALLEYN & CAWOOD



10, chemin Jondee

Danford Lake (Québec) J0X1P0

Tél : (819) 467-2941

Fax : (819) 467-3133

insp.mun.ac@gmail.com

*DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT D’AUTORISATION – REQUEST FOR A BUILDING PERMIT / CERTIFICATE*

**IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRES / IDENTIFICATION OF THE OWNERS**

Nom / Name: .

Adresse postale / Adress : .

Téléphone, courriel / Phone, email: .

**IDENTIFICATION DE L’EMPLACEMENT / LOCATION OF THE PROJECT**

Matricule / Role: .

Adresse / Adress : .

Terrain riverain / Waterfront : .

**NATURE DE LA DEMANDE / NATURE OF REQUEST**

Description du projet / Project description : .

.

.

Plan / documents / Croquis / Sketch

**PROCURATION / POWER OF ATTORNEY**

Si vous n’êtes pas propriétaire, vous devez remplir la procuration ci-dessous.

If you’re not the owner, you must complete the power of attorney down below.

J’autorise par la présente / I autorize, ,

à signer, en mon nom, pour cette présente demande de permis / to sign for this permit application.

Autorisé par / Autorized By : . Date : 2018.