



Municipalité Saint-Cyrille-de-Wendover

Demande pour l'obtention d'un certificat d'autorisation

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Autre

Nom du requérant : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Propriétaire : _____

Adresse des travaux : _____

Matricule : _____ Lot _____ Tél : _____

Exécutant des travaux : _____ Tél : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Numéro de licence RBQ : _____

Description des travaux projetés : _____

Début projeté des travaux : _____ Fin projetée des travaux : _____

Estimé des coûts : _____ \$

Tous les autres plans, devis, ou documents exigibles en vertu des dispositions applicables du *Règlement de contrôle intérimaire* #MRC-134, du *Règlement* #MRC-534 ainsi que du *Règlement administratif* municipal #229 doivent être joints au présent formulaire afin que la présente demande puisse être considérée complète pour fins d'analyse.

Signature du requérant _____ Date _____