



*Municipalité
Saint-Cyrille-de-Wendover*

Demande pour l'obtention d'un certificat de changement d'usage

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Autre

Nom du requérant : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Propriétaire : _____

Adresse des travaux : _____

Matricule : _____ Lot _____ Tél : _____

Entrepreneur : _____ Tél : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Numéro de licence RBQ : _____

Usage actuel du bâtiment visé : _____

Description des travaux projetés : _____

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

Estimé des coûts : _____ \$

Signature du requérant _____ Date _____