



Date de réception

Demande d'autorisation Projet pilote • Poules urbaines

Identification du demandeur

Prénom et nom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone		Téléphone (autre) :	
Courriel :			
Êtes-vous propriétaire ?	<input type="checkbox"/> Oui Si depuis moins d'un an, veuillez joindre l'acte notarié.	<input type="checkbox"/> Non Veuillez joindre une procuration vous autorisant à faire la demande.	

Déclaration du demandeur

- Je, _____, reconnais avoir pris connaissance du projet pilote décrit en annexe et je m'engage à en respecter les normes et conditions applicables.
- Je reconnais qu'advenant le non-respect des normes imposées par la Municipalité, mon autorisation pourra être révoquée.
- Je m'engage à faire parvenir une photo de mes installations au Service de l'urbanisme lorsque mon projet sera complété à l'adresse courriel suivante : urbanisme@stmathieudebeauce.ca

Signature du demandeur

Date :

--	--

Section réservée à la Municipalité

Date de réception de la demande :		Date de réponse :	
<input type="checkbox"/> DEMANDE ACCEPTÉE		<input type="checkbox"/> DEMANDE REFUSÉE	
Nom du décisionnaire :			
Commentaires :			