

PROPRIÉTAIRE	
Nom du propriétaire ou mandataire autorisé :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

ENTREPRENEUR/ EXCÉCUTANT	
Responsable de projet :	
Nom de la compagnie :	
Adresse :	
Téléphone :	
Numéro RBQ :	

TRAVAUX	
Adresse des travaux :	
Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux :	
Coût (joindre l'estimation) :	

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- ☐ Description de la clôture ex. hauteur, type de matériaux etc.
- ☐ Copie du certificat de localisation indiquant l'emplacement de la clôture
- ☐ Tous autres documents demandés;

FRAIS

Pas de frais pour le permis

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné, _____ certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts et complets.

Signature : _____ Date : _____

Si la demande est conforme, le permis ou certificat, sera émis dans un délai de trente (30) jours à compter de la date à laquelle le dossier de la demande est complet.

Aucune demande incomplète ou non payée ne sera traitée.

Ceci n'est pas une autorisation de commencer les travaux.

« Veuillez noter que la Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue souscrit à une Politique de confidentialité, laquelle vous informe des fins et des modalités de traitement des renseignements personnels collectés et de vos droits quant à ces renseignements. Nous vous invitons à la lire attentivement en accédant au lien suivant https://ville.sainte-anne-de-bellevue.qc.ca/client_file/upload/pdf/Ville/reglement/Pol_GC-P-23-02_Politique-de-confidentialite-et-de-protection-des-renseignements-personnels-Loi_25.pdf. En remplissant ce formulaire, vous consentez à ce que la Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue recueille certains renseignements personnels pour les fins de la demande associée au présent formulaire »