



VILLE DE SAINTE-ANNE-DE-BELLEVUE

PROVINCE DE QUÉBEC

RÈGLEMENT NUMÉRO 814**ANNEXE A****FORMULAIRE DE DÉCLARATION POUR FOYER OU APPAREIL PERMETTANT L'UTILISATION D'UN COMBUSTIBLE SOLIDE**

814-1 2020-12-07

1. LOCALISATION DU FOYER OU DE L'APPAREIL
 Madame Monsieur

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse (numéro(s), nom de la rue, avenue, chemin etc.)

Code postal : _____

 Propriétaire Locataire

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

2. TYPE D'APPAREIL À COMBUSTIBLE SOLIDE

Veillez remplir les champs du tableau ci-dessous pour chacun des appareils que vous possédez.
Utiliser une feuille complémentaire si l'espace est insuffisant.

Type d'appareil	Année	Modèle	Certification	Taux d'émission (g/h)
<input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Poêle à bois <input type="checkbox"/> Poêle à granule <input type="checkbox"/> Autre			<input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> CAN/CSA-B415.1	
<input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Poêle à bois <input type="checkbox"/> Poêle à granule <input type="checkbox"/> Autre			<input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> CAN/CSA-B415.1	
<input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Poêle à bois <input type="checkbox"/> Poêle à granule <input type="checkbox"/> Autre			<input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> CAN/CSA-B415.1	

3. CONSENTEMENT

- Je consens à ce que la Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue m'envoie de l'information relative au Règlement sur les appareils et les foyers permettant l'utilisation d'un combustible solide.

4. CONFIRMATION

Je certifie que les informations fournies sont exactes.

814-1 2020-12-07

Signature

Date

5. TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Par la poste :

Service de l'urbanisme
109, rue Sainte-Anne
Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc, H9X 1M2

Par courriel :

ejanukavicius@sadb.qc.ca

Par fax :

514 457-6087