



CONFIRMATION DE ZONAGE - FORMULAIRE DE DEMANDE
ZONING CONFIRMATION - APPLICATION FORM

À être complété par le requérant / To be completed by the applicant :

<p>Nom du requérant / Name of applicant : _____</p> <p>Adresse postale du requérant / Applicant's Mailing Address : _____</p> <p>Téléphone (résidence) / Phone (residence) : (____) _____ - _____</p> <p>Téléphone (cell) / Phone (cell) : (____) _____ - _____</p> <p>Courriel / Email : _____</p>
<p>Adresse ou localisation de la propriété sujette à la confirmation de zonage Address or location of the property subject to the zoning confirmation : _____</p> <p>NIDs / PIDs : _____</p>
<p>Raison de la confirmation / Purpose of the confirmation :</p>

Signature du requérant / Signature of Applicant : _____ Date _____, 20____