

Commission de services régionaux de Kent

25, boul. Cartier Blvd, Unit(é) 145  
 Richibucto, NB E4W 3W7  
 Tel: (506) 523-1820  
 Fax: (506) 523-1821



Kent Regional Service Commission

104, boul. Irving Blvd, Unit(é) 1  
 Bouctouche, NB E4S 3L5  
 Tel : (506) 743-1490  
 Fax : (506) 743-1491

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

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

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

Signature du requérant / Signature of Applicant : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_