



MODIFICATION À L'ARRÊTÉ DE ZONAGE - FORMULAIRE DE DEMANDE
ZONING BY-LAW AMENDMENT - APPLICATION FORM

Partie / Part A

À être complété par le requérant ou par la municipalité / To be completed by the applicant or the municipality

<p>Nom du requérant, du propriétaire ou de l'agent autorisé / Name of applicant, owner or authorized agent : _____</p> <p>Adresse postale du requérant / Applicant's Mailing Address :</p> <p>_____</p> <p>Téléphone (résidence) / Phone (residence) : (____) _____ - _____</p> <p>Téléphone (cell) / Phone (cell) : (____) _____ - _____</p> <p>Courriel / Email : _____</p>
<p>Zonage actuel / Current Zoning : _____</p> <p>Zonage proposé / Proposed Zoning : _____</p>
<p>Adresse complète ou localisation de la propriété sujette au rezonage Complete address or location of the property subject to the rezoning :</p> <p>_____</p> <p>NIDs / PIDs : _____</p> <p>_____</p>
<p>Description du projet / Description of the project (vous pouvez ajouter des pages supplémentaires au besoin / you may add pages if needed) :</p> <p>SVP veuillez joindre vos plans, dessins ou photos du projet proposé avec votre demande Please attach plans, drawings or photos of the proposed project with your application</p>

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

Signature du propriétaire / Signature of Owner : _____ **Date** _____, 20____

*** Si le requérant et le propriétaire sont différents, les deux signatures sont nécessaires / If the owner and applicant are different, both signatures are required.**