

## MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège Lambton Qc. G0M 1H0 Téléphone : 418-486-7438 Télécopieur : 418-486-7440

Courriel: ibe@lambton.ca

## Autre demande de permis et certificats

www.lambton.ca

Propriétaire :	Requérant (si différent du propriétaire) :	
Nom:	Nom:	
Adresse :	Adresse :	
Municipalité :	Municipalité :	
Province :	Province :	
Téléphone :	Téléphone :	
Exécutant des travaux		
* Si même que le "Propriétaire", ne	Propriétaire [ ]	
pas remplir cette section	Entrepreneur licencié [ ]	
Nom:	No licence RBQ :	
Adresse :	Téléphone 1 :	
Municipalité :	Téléphone 2 :	
Province :	Télécopieur :	
Emplacement des travaux		
N° civique :	Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :	
N° de lot(s) si terrain vacant :	N° de matricule apparaissant au rôle :	
Description de la demande		
Caractéristiques du chantier		
Valeur estimée des travaux :	Date de début des travaux :	
* (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de fin des travaux :	
Déclaration du propriétaire ou du requérant * un scan de votre signature est autorisé		
Je	, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent	
document sont, à tous égards,	rais, exacts et complets.	
Date	Signature du propriétaire ou du requérant	