



## MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège

Lambton Qc. G0M 1H0

Téléphone : 418-486-7438

Télécopieur : 418-486-7440

Courriel : [ibe@lambton.ca](mailto:ibe@lambton.ca)

[www.lambton.ca](http://www.lambton.ca)

# Certificat d'autorisation pour enseigne

**\* Un plan de l'enseigne est requis.**

### 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 pas remplir cette section

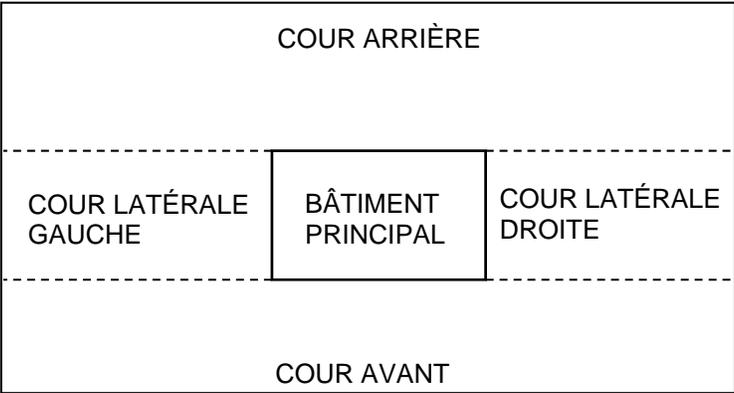
Propriétaire  [ ]  
Entrepreneur licencié  [ ]

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) :
--------------	---

### Localisation et description du ou des arbres(s) concerné(s)

	<b>Type d'enseigne</b> <input type="checkbox"/> [ ] Affiche <input type="checkbox"/> [ ] Enseigne <input type="checkbox"/> [ ] Panneau réclame Autre : _____
	<b>Type d'installation</b> <input type="checkbox"/> [ ] Permanente <input type="checkbox"/> [ ] Temporaire
	<b>Type de fixation</b> <input type="checkbox"/> [ ] Fixe sur poteau <input type="checkbox"/> [ ] Fixe sur bâtiment principal <input type="checkbox"/> [ ] Mobile Autre : _____
<b>Dimensions</b> Largeur : Mètres	Mode d'éclairage : _____
Hauteur : Mètres	Matériaux utilisés : _____

### Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : <b>* (Main-d'œuvre et matériaux)</b>	Date de début des travaux : _____
	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, vrais, exacts et complets.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du propriétaire ou du requérant