



# DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION VENTE DE GARAGE

ESPACE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

NO DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_

Date de la demande	
No de matricule	
No de lot	
Zonage	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

COCHEZ SI PAR PROCURATION

Nom et prénom :
Adresse :
Ville :
Numéro de téléphone :
Courriel :

LIEU DE LA VENTE DE GARAGE

Adresse :	
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire (joindre autorisation écrite du propriétaire)
Date prévue de la vente de garage :	

DOCUMENTS À FOURNIR

**Veuillez cocher tous les documents fournis**

Documents <b>obligatoires</b> à fournir
<input type="checkbox"/> Formulaire de demande dûment complété, daté et signé.
Documents additionnels à fournir (s'il y a lieu)
<input type="checkbox"/> Autorisation signée par le propriétaire.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Je comprends que le fonctionnaire désigné peut demander tous les documents nécessaires afin d'obtenir une compréhension claire du projet soumis à l'étude.  
Je comprends que les travaux pourront débuter uniquement lorsque le certificat d'autorisation sera émis par le fonctionnaire désigné.  
Finalement, **je comprends que le fonctionnaire désigné dispose d'un délai de trente (30) jours afin de procéder à l'analyse du dossier** et ce à compter du moment où le formulaire de la demande est dûment rempli, daté et signé et que le fonctionnaire a obtenu tous les renseignements et les documents nécessaires et exigés afin d'assurer la conformité du projet aux divers règlements.

Déclaration et signature du demandeur
Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans le formulaire et les documents joints à ma demande sont complets et exacts.
Nom en lettre moulé : _____
Signature : (X) _____ Date : _____



## DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION VENTE DE GARAGE