



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur  
769, route Principale  
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1  
Tél. : (450) 451-5203, poste 223  
Courriel : inspec@tressaintredempteur.ca

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR L'AFFICHAGE

No de demande : \_\_\_\_\_

No matricule : \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION			
Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

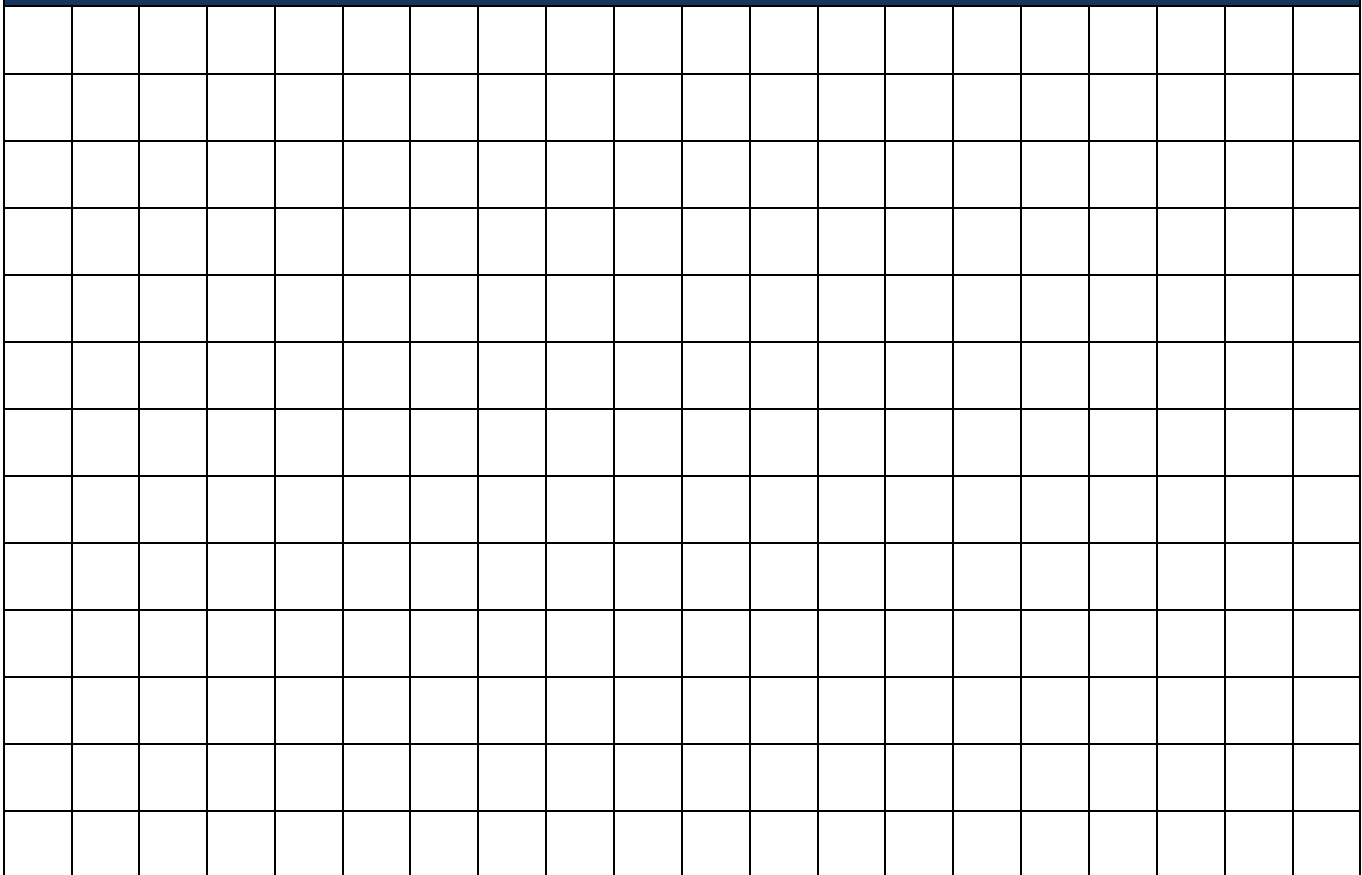
EMPLACEMENT			
Adresse :			
Numéro de lot		Matricule :	
Frontage :		Superficie :	
Profondeur :		Zone :	
Utilisation actuelle du terrain :		Utilisation actuelle du bâtiment :	

CARACTÉRISTIQUES DE L'AFFICHE EXISTANTE (si applicable)			
Largeur :		Hauteur :	
Superficie :		Hauteur du sol :	
Matériaux :		Texte :	
Type :		Type d'éclairage (le cas échéant) :	
Où est-elle située ?			
Qu'annonce-t-elle ?			

CARACTÉRISTIQUES DE L'AFFICHE PROJÉTÉE			
Largeur :		Hauteur :	
Superficie :		Hauteur du sol :	
Matériaux :		Texte :	
Type :		Type d'éclairage (le cas échéant) :	
Où sera-t-elle située ?			
Qu'annoncera-t-elle ?			
Autres informations :			

Compléter au verso 

### CROQUIS



### DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE

Plan d'implantation		Croquis	
Réalisé par :		Réalisé par :	
Téléphone :		Téléphone :	

### DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT

Je, \_\_\_\_\_ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

*Conformément aux modalités prévues à la Loi modernisant les dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (Loi 25), j'accepte que mes données personnelles soient mises à la disposition de la Municipalité de Très-Saint-Rédempteur.*

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

*Zones ombragées réservées à l'administration*

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		CERTIFICAT NUMÉRO :
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Coût du permis :	Date du paiement :	Numéro de reçu :
Demande complète le :		
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de l'employé :		Date :