



MUNICIPALITÉ
DE SAINTE-CATHERINE-DE-HATLEY

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR CHANGEMENT D'USAGE

DATE : _____

TYPE D'USAGE AJOUTÉ/MODIFIÉ _____

DEMANDEUR _____ TÉLÉPHONE _____

ADRESSE OU NUMÉRO DE LOT _____

COURRIEL _____

DATE D'IMPLANTATION DU NOUVEL USAGE _____

DÉTAILS DES SERVICES OFFERTS _____

SUPERFICIE OCCUPÉE/SUPERFICIE DE L'HABITATION _____

Signature _____

Notez qu'une demande déposée incomplète ne sera pas traitée plus rapidement; la date de réception de la demande correspond à la date à partir de laquelle toutes les informations demandées ont été fournies. Veuillez prévoir un maximum de 30 jours pour l'émission du permis.