

Demande de rezonage / Zoning application

A. Territoire et langue / Territory and language

Municipalité / Municipality / District: Belle-Baie Belledune District rural Chaleur / Chaleur rural district
Préférence linguistique / Preferred language: Français Anglais

Adresse de la propriété à rezoner / Adresse of the property to rezoned

NID / PID

B. Renseignements sur le requérant / Applicant information

Coordonnées du requérant / Contact information of applicant

Nom(s) / Name(s)

Adresse postale / Mailing address

Courriel / Email

Téléphone / Telephone

Mobile / Cell

Coordonnées du ou des propriétaires fonciers (si différent des requérants) / Contact information of landowners (if different from the applicant)

Nom(s) / Name(s)

Adresse postale / Mailing address

Courriel / Email

Téléphone / Telephone

Mobile / Cell



B. Type de demande / Request type

Je désire changer le zonage de la propriété mentionnée à la section A (adresse et NID) et/ou apporter une modification à l'arrêté de zonage ou au plan municipal. / I hereby apply to change the zoning designation of the following property (civic number, PID) and/or have the zoning bylaw or Municipal Plan changed.

Usage existant / Existing land use

Usage projeté du (des) terrain(s) / Projected land use

Explication du projet / Project description

Veillez joindre à votre demande les plans, schémas ou photos du projet proposé, en précisant le coût du projet ou de l'aménagement ainsi que toute autre information pertinente / Please attach plans, drawings or photos of the proposed project with your application, including the project/development cost and any other pertinent information.

Signatures

À partir de la date de cette demande, je suis le propriétaire enregistré des terrains décrits dans cette demande. J'ai examiné le contenu de cette demande, j'ai vérifié l'exactitude de l'information soumise avec la demande et je suis d'accord avec la présentation de cette demande à la CSR Chaleur. /

As of the date of this application, I am the registered owner of the lands described in this application. I have examined the contents of this application, certified as to the correctness of the information submitted with the application and concur with the submission of this application to the RSC Chaleur.

Signature du propriétaire / Owner's signature

Date

Toutes les affirmations ci-dessus et toutes les affirmations contenues dans les pièces ou documents présentés ci-joints sont véridiques et exactes. / All above statements and the statements contained in all of the exhibits transmitted herewith are true and correct.

Signature du requérant / agent autorisé / Signature of applicant / authorized agent

Date

Pour usage interne seulement / For internal use only

Demande sans modification du plan municipal / Request without Municipal Plan amendment

Demande avec modification du plan municipal / Request with Municipal Plan amendment

Date reçue / Date received: _____

Numéro de dossier / File number: _____ Frais payés / Fee paid: _____

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée et la Loi sur l'accès sur la protection en matière de renseignements personnels sur la santé aux fins de traitement de la demande. / Personal information on this form is collected under the authority of the Right to Information and Protection of Privacy Act and the Personal Health Information Privacy and Access Act for the purpose of processing your application.

Coordonnées / Contact Details

Aménagement et urbanisme / Planning and Urban Development

702 rue Principale, Suite 2 / Principale Street, Suite 2
Petit-Rocher, Nouveau-Brunswick / New-Brunswick, E8J 1V1
+1 (506) 542-2688 / info@csrchaleurrs.ca