

Pour usage interne seulement / For internal use only

Date reçue / Date received: _____

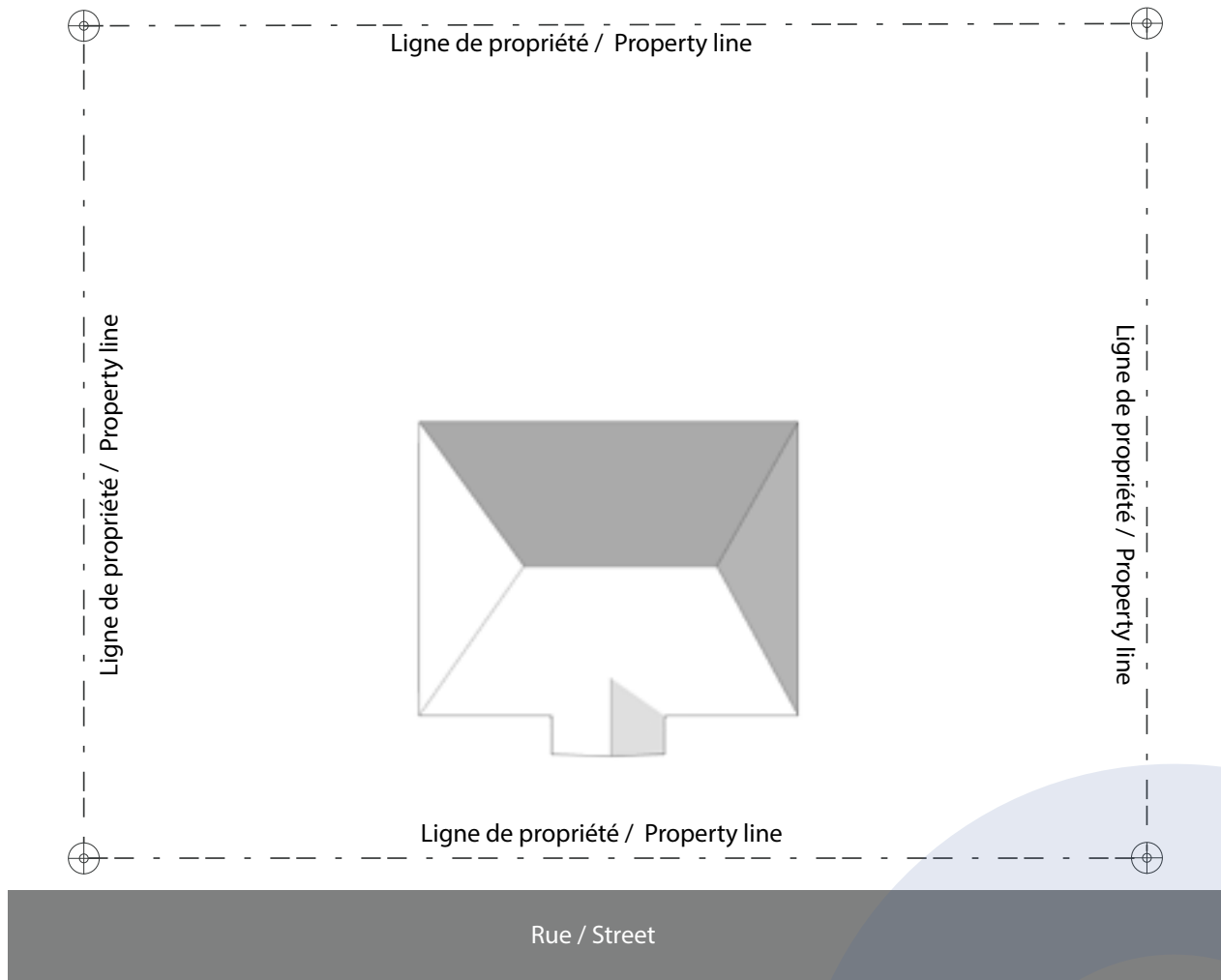
Numéro de dossier / File number: _____

PLAN DE LOCALISATION (TYPIQUE) / SITE PLAN (TYPICAL)

Municipalité / Municipality / District: Belle-Baie Belledune District rural Chaleur / Chaleur rural district

Préférence linguistique / Preferred language: Français Anglais

Note: Veuillez indiquer si le lot est borné par d'autres rues (dans le cas d'un lot de coin ou d'un lot transversal). /
Note: Please indicate if the lot is bounded by other streets (in the case of a corner or through lot).



Adresse - NID / Adress - PID

Nom(s) propriétaire(s) ou agent autorisé / Name(s) of owner(s) or authorized agent

Téléphone / Phone

Signature(s) propriétaire(s) ou agent autorisé / Signature(s) of owner(s) or authorized agent

Date

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 in-formation 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.