

SERVICE D'URBANISME DU TNO

Certificat d'autorisation – Clôture

Traitement de la demande : 15 jours ouvrables

Coût : 35 \$

N° de bail : _____

Nom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Travail : _____

Autre : _____

Courriel : _____

Durée des travaux et coût

Date de début des travaux : _____

Date de la fin des travaux : _____

Coût approximatif des travaux : _____

Exécutant des travaux

Requérant Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

N° de licence R.B.Q. : _____

Adresse des travaux

Nom du cours d'eau : _____

Coordonnées : _____

Description des matériaux, hauteur de la clôture et localisation de la clôture

Déclaration du requérant :

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut fournis sont véridiques et complets.

Signé à _____, ce _____ jour du mois de _____ 20____.

Signature du requérant : _____

* **Le requérant devra nous transmettre un croquis localisant l'emplacement de sa clôture (incluant la hauteur).**

* Ce document ne donne pas l'autorisation d'effectuer les travaux mentionnés. Les permis et autorisations nécessaires devront être obtenus avant le début des travaux.