

FORMULAIRE DE PROCURATION

EMPLACEMENT DES TRAVAUX	
Adresse(s)	N° de lot

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et prénom du demandeur	
Adresse postale	Code postal
Ville	
N° Cellulaire	N° Téléphone autre
Courriel @	

IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ	
Nom et prénom du demandeur	
Adresse postale	Code postal
Ville	
N° Cellulaire	N° Téléphone autre
Courriel @	

AUTORISATION ET DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE	
<input type="checkbox"/> Compléter une demande de permis ou de certificat d'autorisation pour : _____	
<input type="checkbox"/> Autre demande, préciser la nature : _____	
J'autorise aussi son représentant, nommé ci-dessus, à signer tous les documents et engagements nécessaires à la présentation de cette demande relativement à son immeuble dont l'adresse est indiquée ci-dessus.	
Je déclare être propriétaire de l'immeuble ci-dessus mentionnée et j'autorise mon représentant à présenter une ou des demandes auprès de la Ville de Lachute.	
Signature du propriétaire	
Signé à :	Date : jour / mois / année