

PROCURATION

Je,	(Propriétaire)
	(Propriétaire)
propriétaire du	(Adresse)
	(Adresse)
numéro de téléphone/cellulaire:	
mandate la personne morale ou physique	e suivante :(Personne autorisée)
	(Personne autorisee)
numéro de téléphone/cellulaire:	
pour le projet suivant :	(Projet visé)
	(Projet Vise)
☐ à déposer une demande de permis/ce	ertificat d'autorisation pour l'adresse du projet mentionné ci-dessus;
☐ à prendre et à signer le permis/certifi	cat d'autorisation requis pour l'adresse du projet mentionné ci-dessus;
à soumettre une demande de dérogat l'ouverture d'une rue ou pour un proje	tion mineure / approbation de PIIA / modification au zonage / requête por et d'ensemble;
☐ à présenter une demande d'accès à l'	information pour l'adresse mentionnée ci-dessus.
☐ à présenter une demande de permis d	de feu.
	à sa date de signature et se termine le
rement terminée ou révoquée	(date)
61(.)	ce
Signé à(ville)	(date)



520, rue Saint-Luc Magog, Québec J1X 2X1

Téléphone: 819 843-3333

Courriel: receptionpermis@ville.magog.qc.ca

Mise en garde

Le présent document est un instrument d'information. Son contenu ne constitue aucunement une liste exhaustive des règles prévues aux règlements d'urbanisme. Il demeure la responsabilité du requérant de se référer aux règlements d'urbanisme ainsi qu'à toutes autres normes applicables, le cas échéant.