



MUNICIPALITÉ DES CANTONS UNIS DE
STONEHAM-ET-TEWKESBURY

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR CERTIFICAT D'AUTORISATION D'AFFICHAGE

Date : Rempli par : No demande :

COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)

NOM(S) : Le requérant est propriétaire
Depuis quand?

ADRESSE RÉSIDENNELLE : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE: CELLULAIRE :

COURRIEL :

TRAVAUX

EXÉCUTANT DES TRAVAUX :

ADRESSE DES TRAVAUX :

LOCALISATION LOT :

VALEUR ESTIMÉE :

ÉCLAIRAGE PRÉVU

DATE DE DÉBUT :

DOCUMENTS ET INFORMATIONS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

- Épreuve visuelle de l'affiche en format .PDF, .JPG, ou formats semblables
- Croquis de localisation de l'enseigne (prendre votre certificat de localisation ou la carte interactive)

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES (Remplir au besoin)

PRIX DU PERMIS 75.00 \$

VALIDITÉ DU PERMIS 24 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION