



MUNICIPALITÉ DES CANTONS UNIS DE  
STONEHAM-ET-TEWKESBURY

## FORMULAIRE POUR PERMIS DE DÉMOLITION

Date :

Rempli par :

No demande :

### COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)

NOM(S) :

ADRESSE  
RÉSIDENTIELLE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

### INFORMATION REQUISE

ADRESSE DES TRAVAUX :

LOCALISATION LOT :

EXECUTANT DES TRAVAUX :

DISPOSITION DES MATÉRIAUX (méthode/lieu) :

### RAISON DE LA DÉMOLITION

PRIX DU PERMIS

AUCUN FRAIS