



Municipalité de Saint-Côme
1673, 55^e Rue
Saint-Côme (Québec) J0K 2B0
Tél. : (450) 883-2726
Télec. : (450) 883-6431

FORMULAIRE DE DEMANDE

NOM DE RUE

No demande : _____

No permis : _____

DOCUMENTS À FOURNIR

- Ce formulaire dûment complété et signé.
- Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.
- Procuration, si le demandeur n'est pas le propriétaire.
- Plan de la rue.
- Tout autre plan et document exigés pour l'analyse de la demande

SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ANALYSÉES

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom, Entreprise

| | | | |
|----------------|-----|------------------|-------------|
| Numéro civique | Rue | Ville (province) | Code postal |
|----------------|-----|------------------|-------------|

| | | | |
|-----------|------------|---------|-------------|
| Téléphone | Cellulaire | Travail | Télécopieur |
|-----------|------------|---------|-------------|

Courriel

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE)

Nom, Prénom, Entreprise

| | | | |
|----------------|-----|------------------|-------------|
| Numéro civique | Rue | Ville (province) | Code postal |
|----------------|-----|------------------|-------------|

| | | | |
|-----------|------------|---------|-------------|
| Téléphone | Cellulaire | Travail | Télécopieur |
|-----------|------------|---------|-------------|

Courriel

PROPOSITION 1

Nom de la rue

Justification

| |
|--|
| |
| |

PROPOSITION 2

Nom de la rue

Justification

SIGNATURE

Signature

Date