



REGIONAL SERVICE COMMISSION COMMISSIONS DE SERVICES RÉGIONAUX 11

COMPASSIONATE GROUNDS VALIDITY / VALIDITÉ POUR LES MOTIFS DE COMPASSION

NAME / NOM: _____

ADDRESS(E): _____

EMAIL/COURRIEL: _____

PID# / NIP: _____

I / Je _____, declare that the temporary residence located at /
(name / nom)

déclarer que la résidence temporaire situé à _____
(address of temporary residence / adresse de résidence temporaire)

is still being used as a temporary dwelling based on compassionate grounds for my / est encore
utilisé comme logement temporaire pour des motifs de compassion pour mon

_____, _____
(relationship of family member / relation de membre de la famille) (name of family member / nom du membre de la famille)

The Building Permit number issued to this temporary residence is _____.

Le nombre de permis de bâtir délivré à cette résidence temporaire _____.

I hereby apply for the permit(s) or approval(s), indicated above for the work described on plans, submissions and forms herewith submitted. This application includes all relevant documentation necessary for the applied for permit(s) or approval(s). I agree to comply with the plans, specifications and further agree to comply with all relevant by-laws and conditions imposed.

By submitting a complete permit application, the applicant grants permission to the RSC 11 staff to enter the land, building or premises at all reasonable times for the purposes of conducting inspection(s) associated with the application.

Je demande, par les présentes, le(s) permis ou l'(les) agrément(s) indiqués ci-dessus qui est ou sont requis pour les travaux décrits dans les plans, les soumissions et les formulaires ci-joints. Je joins tous les documents pertinents qui s'appliquent à cette demande. J'accepte de me conformer aux plans et aux spécifications. Et, je conviens de respecter toutes les dispositions des arrêtés et toutes les conditions imposées. Je comprends que sur réception d'une demande de permis dûment remplie, le personnel de la CRS 11 peut accéder à un terrain, à un bâtiment ou à des locaux pour effectuer des inspections, et ce, à toute heure raisonnable.

Signature of applicant /
Signature du demandeur

Date

**You are required to demonstrate approval validity on an annual basis /
Vous êtes tenus de démontrer la validité d'approbation annuellement.**