



<b>Demande de dérogation</b>		<input type="checkbox"/> Règlement de retrait
		<input type="checkbox"/> Plan rural
		<input type="checkbox"/> Règlement de la construction 81-126
		<input type="checkbox"/> Règlement de lotissement,
		<input type="checkbox"/> D'autres Règlements
<b>Demandeur:</b>		
<b>Téléphone/Fax:</b>		
<b>Adresse:</b>		
<b>Courriel:</b>		
<b>Propriétaire</b>		
<b>Téléphone/Fax:</b>		
<b>Adresse:</b>		
<b>Property Identification #:</b>		
Numéro d'indentification de propriété:		
<b>Location:</b>		
<b>Comté: :</b>	<b>Paroisse :</b>	

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.

**Demandeur**

**Date de réception**

<b>USAGE DE BUREAU</b>			
A letter from the applicant detailing the variance request:	<input type="checkbox"/>	attached	
A detailed site plan with locations and dimensions:	<input type="checkbox"/>	attached	
An agent paper attached:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	or/Not required
Other information:	<input type="checkbox"/> Required	<input type="checkbox"/> If yes, received	<input type="checkbox"/> Not required
Appropriate fees paid:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
External Responses (if required):		Sent	Received
	Department of Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dept. of Transportation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adjacent Neighbours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Initial Assessment review by:</b> _____			
<b>Final Assessment review by:</b> _____			
<b>Approval by:</b> _____			
<b>Final Plans or Building Permit Signed By:</b> _____		<b>Date Completed:</b> _____	

