



# REGIONAL SERVICE COMMISSION COMMISSIONS DE SERVICES RÉGIONAUX 11

## Zoning Confirmation Request Form / Demande de confirmation de zonage

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Mailing Address / Adresse Postale:  
\_\_\_\_\_

Phone / Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email / Courriel: \_\_\_\_\_

Please check appropriate Box / S'il vous plaît cocher la case appropriée

- I would like my response mailed out to me / ma réponse envoyée par la poste
- I would like to pick up response when ready / ramasser réponse lorsqu'il est prêt
- I would like to have response faxed / la réponse par télécopieur
- I would like to have my response emailed to me / ma réponse envoyer par email

PID / NIP: \_\_\_\_\_

Location of property / location de la propriété : \_\_\_\_\_

Please check appropriate box / S'il vous plaît cocher la case appropriée

- I would like to know the zoning of my property / Je voudrais savoir le zonage de ma propriété
- I would like to know if my proposed use would be permitted (see below) / Je voudrais savoir si mon utilisation proposée serait autorisée (voir ci-dessous)

Please describe your proposed use / S'il vous plaît décrire votre utilisation proposée:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date