

PROCURATION

1. Renseignement sur le propriétaire

Nom de famille du propriétaire (lettres moulées) Bisson		Prénom du propriétaire (lettres moulées) Roger		Sexe <input checked="" type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Adresse de la propriété (numéro, rue) ou numéro de lot dans le cas d'un terrain 358 rue du Pont Scott			Adresse postale 105 981		
Ville Municipalité de Scott		Province Québec		Code postal G0S 3G0	
Téléphone 418-387-4899	Autre téléphone 418-573-9124	poste	Courriel R.Bisson @ Equipement Dellaire.com		

2. Représentant autorisé

Nom de la compagnie ou du représentant autorisé (lettres moulées) Ateliers de Soudure R.B. inc		Prénom du représentant (lettres moulées) Roger Bisson			
Adresse de la compagnie ou du représentant autorisé (numéro, rue) 358 rue du Pont Scott					
Ville SCOTT		Province Québec		Code postal G0S 3G0	
Téléphone 418-387-4899	Autre téléphone 387-573-9124	poste	Courriel RBisson @ Equipement Dellaire.com		

3. Autorisation du propriétaire

Le propriétaire autorise son représentant, nommé ci-dessus au point 2, à présenter auprès de la Municipalité de Scott, une ou des demandes prévues au règlement, soit :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consultation du dossier de propriété | <input type="checkbox"/> Demande de dérogation mineure |
| <input type="checkbox"/> Demande de consultation de plan au dossier | <input type="checkbox"/> Demande d'autorisation d'un usage conditionnel |
| <input type="checkbox"/> Demande de consultation d'un permis de construction ou d'un certificat d'autorisation délivré | <input type="checkbox"/> Demande d'approbation d'un plan relatif à l'implantation et à l'intégration architecturale (PIIA) |
| <input type="checkbox"/> Autre demande
Précisez la nature : | <input type="checkbox"/> Demande de modification d'un plan de construction |
| <input type="checkbox"/> Demande de modification à la demande initialement présentée | <input type="checkbox"/> Demande d'occupation d'un bâtiment |
| <input checked="" type="checkbox"/> Demande de permis
Précisez la nature : Restaurant Embulant | <input type="checkbox"/> Demande d'approbation d'un plan de construction |
| | <input type="checkbox"/> Demande de certificat d'autorisation
Précisez la nature : |

Le propriétaire autorise aussi son représentant, nommé ci-dessus, à signer tous les documents et engagements nécessaires à la présentation de cette demande relativement à son immeuble dont l'adresse est indiquée ci-dessus.

4. Signature du propriétaire

Je déclare être propriétaire de l'immeuble et j'autorise mon représentant à présenter une ou des demandes auprès de la municipalité De Scott inscrites au point 3.

Signé à SCOTT	Signature du propriétaire Roger Bisson	Date (jour / mois / année) 11/04/22
-------------------------	--	---

