

ATTESTATION DE L'AUTEUR D'UNE DEMANDE INCOMPLÈTE



LA CORPORATION DE LA MUNICIPALITÉ DE NIPISSING OUEST
SERVICE DE PLANIFICATION ET DE DÉVELOPPEMENT
101-225, RUE HOLDITCH, STURGEON FALLS (ON) P2B 1T1
Téléphone : 705-753-2250 • Télécopieur : 705-753-3950

SECTION 1 - Renseignements sur le projet

Adresse postale		Numéro d'unité		Lot/con.	
Ville/Municipalité		Province		Code postal	
N° de la demande		N° de rôle de la propriété			

SECTION 2 - Demandeur

Le demandeur est : Propriétaire Agent autorisé du propriétaire

Nom de famille		Prénom		Compagnie ou partenariat	
Adresse postale		Numéro d'unité		Lot/con.	
Ville/Municipalité		Province		Code postal	
Téléphone		Télécopieur			

SECTION 3 - Propriétaire (s'il diffère du demandeur)

Nom de famille		Prénom		Compagnie ou partenariat	
Adresse postale		Numéro d'unité		Lot/con.	
Ville		Province		Code postal	
Téléphone		Télécopieur			

SECTION 4 - Déclaration du demandeur

Je, _____, déclare que ma demande ne satisfait pas les exigences
(en caractères moulés)

stipulées à l'article 2.4.1.1B.(5) du *Code du bâtiment* et, par conséquent, je ne peux pas bénéficier des délais prescrits à la colonne 3 du tableau 2.4.1.1B. de ce Code.

Cependant, je souhaite que la demande soit acceptée afin d'être traitée, même si je comprends qu'un permis ne sera pas délivré sans que tous les renseignements soient soumis et examinés pour en assurer la conformité.

Je possède l'autorité nécessaire pour lier la compagnie ou le partenariat (le cas échéant).

Signature du demandeur

Date