



# FORMULAIRE DE DEMANDE

## Description de l'installation sanitaire

Municipalité de Piedmont

IDENTIFICATION DU OU DES REQUÉRANTS		
Nom du requérant	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Cellulaire	
Adresse courriel		
Nom du requérant	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Cellulaire	
Adresse courriel		
<b>Obtenir une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble</b> Si vous possédez l'immeuble depuis seulement 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).		
Date de publication	Numéro d'inscription	

À noter : Le document de description de l'installation sanitaire ne peut être produit que sur demande du propriétaire ou d'un requérant ayant une procuration valide du propriétaire.

EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION SANITAIRE (si différent de ci-haut)
Adresse

TRANSMISSION DU DOCUMENT			
<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Courrier	<input type="checkbox"/> En personne	<input type="checkbox"/> Télécopieur

TARIFICATION	
<i>Demande</i>	<i>Coût</i>
Description de l'installation sanitaire	25\$*

\* Les frais doivent obligatoirement être acquittés avant l'émission de la description de l'installation sanitaire

Signature du propriétaire	En date du
---------------------------	------------

La demande complétée, accompagnée d'une procuration si nécessaire, doit être acheminée à la réception de l'hôtel de ville ou par courriel à l'adresse suivante : [croy@piedmont.ca](mailto:croy@piedmont.ca)

MUNICIPALITÉ DE PIEDMONT  
670, PRINCIPALE, PIEDMONT (QUÉBEC) J0R 1K0  
TÉLÉPHONE : 450-227-1888 TÉLÉCOPIEUR 450-227-6716  
[www.piedmont.qc.ca](http://www.piedmont.qc.ca)  
[croy@piedmont.ca](mailto:croy@piedmont.ca)