

## **CESSATION D'USAGE**

	À compléter par la municipalité
Zone :	
Matricule:	
No de la demande	

300, chemin des Patriotes, Saint-Mathias-sur-Richelieu (Québec) J3L 6Z5 Tél. : (450) 658-2841 Fax : (450) 447-1416 Courriel : urbanisme@st-mathias.org

		Écrire en	lettres moulées	
FORMULAIRE DE DEMANI	DE DE PERMIS			
Identification	☐ Propriétaire [	Requérant (procuration	nécessaire)	
Nom				
Adresse		Code postal		
Téléphone ()	Cellula	ire ()		
Adresse courriel :				
Êtes-vous desservi par les aque			□ Non	
SITE DES TRAVAUX				
	emandeur 🗌 Compléter	ci-bas, si l'adresse est di	fférente	
Numéro civique	Rue			
DESCRIPTION DES TRAVAUX				
<ul> <li>Cessation d'usage</li> </ul>				
Type d'usage :	Date effective : _			
Est-ce que le local sera vacant : _				
DOCUMENTS JOINTS À LA PRE	ÉSENTE DEMANDE			
<u>Obligatoire</u>				
Copie de l'acte notarié ou une	e procuration, si le requérant	n'est pas le propriétaire		
		.,		
	e permis sera recevab equis auront été dép			
DÉCLARA	TION DU PROPRIÉTAIRE	E OU REQUÉRANT		
Je,	, (lettr	res moulées) reconna	is avoir pris	
connaissance des dispositions	s applicables à la demand	de mentionnée ci-haut. 、	Je m'engage à	
respecter les lois et règlemen	ts en vigueur. Je m'engaç	ge à construire ou amén	ager selon les	
plans tels qu'ils ont été déposés avec corrections exigées, s'il y a lieu, par l'autorité compétente.				
l				
Signature du l	requérant	Date	_	