



Tel: (819) 363-3810
 Fax: (819) 363-3819
 batiments@kingseyfalls.ca

DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE
 (articles 145.1 et suivants, Loi sur l'aménagement et l'urbanisme)

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

Nom du requérant (si différent du propriétaire) : _____

Adresse de la propriété concernée (si différente) : _____

Date de la demande du permis initial : _____

Permis demandé pour : construction
 lotissement
 autre : _____

Nature de la demande de dérogation mineure :

Motifs invoqués :

Effets de la demande de dérogation : (préjudices, voisins, etc.)

Autres renseignements (s'il y a lieu) :

Signé à _____, ce _____ 20 _____

 Signature du requérant

Coût exigible : _____ 300,00 \$ _____ Payé le : _____ Reçu # _____