

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR CLÔTURE / HAIE

Identification :

Nom:

Adresse:

Téléphone:

Emplacement visé par la demande:

Information du projet :

Clôture

Haie

Clôture :

Matériaux :

Couleur :

Hauteur :

Localisation :

Ligne latérale

Ligne arrière

Ligne avant

Mitoyenne

Sur votre propriété

Entrepreneur :

Nom :

Coordonnées :

SIGNATURE :

DATE :

Municipalité de
Saint-Paul



18 boulevard Brossard

Saint-Paul, Qc.

JOK 3EO

T: (450)-759-4040 p. 232

F: (450)-759-6396

ENTENTE DE VOISINAGE POUR CLÔTURE ET HAIE SUR LIMITES DE PROPRIÉTÉ

Je, _____
(propriétaire requérant), demeurant au

_____ ,
soussigne qu'il y a eu une entente avec

_____ ,
(voisin), demeurant au

_____ ,
pour l'implantation d'une clôture ou haie sur
les limites de nos propriétés.

Signature du propriétaire requérant :

_____ le _____

Signature du voisin:

_____ le _____

ENTENTE DE VOISINAGE POUR CLÔTURE ET HAIE SUR LIMITES DE PROPRIÉTÉ

Je, _____
(propriétaire requérant), demeurant au

_____ ,
soussigne qu'il y a eu une entente avec

_____ ,
(voisin), demeurant au

_____ ,
pour l'implantation d'une clôture ou haie sur
les limites de nos propriétés.

Signature du propriétaire requérant :

_____ le _____

Signature du voisin:

_____ le _____

ENTENTE DE VOISINAGE POUR CLÔTURE ET HAIE SUR LIMITES DE PROPRIÉTÉ

Je, _____
(propriétaire requérant), demeurant au

_____ ,
soussigne qu'il y a eu une entente avec

_____ ,
(voisin), demeurant au

_____ ,
pour l'implantation d'une clôture ou haie sur
les limites de nos propriétés.

Signature du propriétaire requérant :

_____ le _____

Signature du voisin:

_____ le _____