

DEMANDE DE PERMIS de construction et / ou d'aménagement

Emplacement du projet

Adresse civique: _____

Rue: _____

Nouvelle Construction (le cas échéant)

No. du lot: _____

NID: _____

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire, ainsi que tous les autres renseignements personnels recueillis et conservés dans le cadre d'un dossier de demande de permis de construction soumis par une personne, seront utilisés aux fins d'examen et d'approbation des demandes et pourront être communiqués au comité consultatif de la Municipalité régionale de Grand-Sault et à Service Nouveau- Brunswick. Ces renseignements sont recueillis en vertu du chap. C-12 de la Loi sur l'urbanisme, et du paragraphe 37 de la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée, LN-B 2009, c R-10,6 (LDIPVP), et ils seront protégés conformément aux dispositions de la LDIPVP. Si vous avez des questions à propos de la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec l'agent municipal d'urbanisme du département d'utilisation des terres, dont les coordonnées se trouvent ci-dessous.

DÉPARTEMENT D'UTILISATION DES TERRES

430 Boulevard Broadway
Grand-Sault, N.-B. E3Z 2K6

tél: 506 475-7777
fax: 506 475-7779
info.inspection@grandsault.ca

Date reçue

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

JJ / MM / AAAA

Description du projet

Utilisation actuelle
de la propriété

Utilisation proposée
(si différente de celle indiquée ci-dessus)

Type de travaux

Total des coûts estimatifs, y compris
ceux de la main-d'oeuvre

Description des travaux

Coordonnées

PROPRIÉTAIRE

Nom

Adresse
postale

Tél: _____

Cell: _____

Télec. ou
courriel

DEMANDEUR

Nom

Adresse
postale

Tél: _____

Cell: _____

Télec. ou
courriel

ENTREPRENEUR

Nom

Adresse
postale

Tél: _____

Cell: _____

Télec. ou
courriel

Je sou mets, par la présente, une demande de permis pour les travaux susmentionnés et les plans qui l'accompagnent, et je conviens de respecter les spécifications qui sont énoncées ainsi que les arrêtés applicables de la Ville de Grand-Sault et du Village de Drummond.

Signature du propriétaire

Date

Building and / or Development PERMIT APPLICATION

Project Location

Civic No.: _____

Street: _____

New Construction

Lot No.: _____

PID: _____

The personal information collected on this form and any other personal information collected and maintained as part of an individual's Building Permit application file will be used for the purposes of application review and approval, and may also be shared with the Grand Falls Regional Municipality's Planning Advisory Committee and Service NB. This information is collected under the authority of the Community Planning Act C-12 and section 37 of the Right to Information and Protection of Privacy Act, S.N.B. 2009, c. R-10.6 (RTIPPA) and will be protected in accordance with the provisions of RTIPPA. If you have any questions about the collection of this information, please contact the Municipal Planning Officer of the Land Use Planning Department at the coordinates below.

LAND AND USE PLANNING DEPARTMENT
 430 Broadway Blvd
 Grand Falls, NB E3Z 2K6

tel: 506 475-7777
 fax: 506 475-7779

info.inspection@grandsault.ca

Date received OFFICE USE ONLY

DD / MM / YYYY

Project Description

Current use of property

Proposed use (if different from above)

Type of work

Total estimated cost including labor

Description of work

Contact Information

OWNER

Name _____

Mailing address _____

Tel: _____ Cell: _____

Fax or email _____

APPLICANT

Name _____

Mailing address _____

Tel: _____ Cell: _____

Fax or email _____

CONTRACTOR

Name _____

Mailing address _____

Tel: _____ Cell: _____

Fax or email _____

I hereby apply for a permit for the work described in this application and plans submitted herewith, and agree to comply with the specifications stated thereon and all relevant Town of Grand Falls and Village of Drummond By-Laws.

Owner signature _____ Date _____