

DEMANDE DE MODIFICATION D'UN NUMÉRO CIVIQUE



IDENTIFIANT DU REQUÉRANT	
Prénom et nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :
Adresse courriel :	
Voulez-vous que l'on communique avec vous par courriel ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le demandeur est-il propriétaire ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
*Si non, joindre une procuration.	
*Si propriétaire récent, joindre l'acte notarié.	

EMPLACEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE DE MODIFICATION D'UN NUMÉRO CIVIQUE	
Adresse :	
Ville : Danville	Code postal :
# Lot :	# Matricule :

PROCÉDURE ATTRIBUABLE POUR LA MODIFICATION DEMANDÉE
<input type="checkbox"/> AJOUT d'un numéro civique ;
<input type="checkbox"/> MODIFICATION d'un numéro civique ;
<input type="checkbox"/> FERMETURE d'un numéro civique ;
NATURE DE LA DEMANDE ET RAISON(S) JUSTIFIANT LA DEMANDE

DÉCLARATION DU REQUÉRANT
Je certifie que les renseignements fournis au présent formulaire sont véridiques.
Signature :
Date :
Ville de Danville Service de l'urbanisme, de l'inspection et de l'émission des permis de la Ville de Danville 150, rue Water Danville (Québec) J0A 1A0 inspecteur@danville.ca inspecteur2@danville.ca