



MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège

Lambton Qc. G0M 1H0

Téléphone : 418-486-7438

Télécopieur : 418-486-7440

Courriel : ibe@lambton.ca

www.lambton.ca

Certificat d'autorisation pour enseigne

*** Un plan de l'enseigne est requis.**

Propriétaire :

Requérant (si différent du propriétaire) :

Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
Province :	Province :
Téléphone :	Téléphone :

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

Propriétaire []
 Entrepreneur licencié []

Nom :	No licence RBQ :
Adresse :	Téléphone 1 :
Municipalité :	Téléphone 2 :
Province :	Télécopieur :

Emplacement des travaux

N° civique : _____ Type et nom de voie (ex: rue, chemin) : _____

Localisation et description du ou des arbres(s) concerné(s)

	<p>Type d'enseigne</p> <p><input type="checkbox"/> [] Affiche</p> <p><input type="checkbox"/> [] Enseigne</p> <p><input type="checkbox"/> [] Panneau réclame</p> <p>Autre : _____</p> <p>Type d'installation</p> <p><input type="checkbox"/> [] Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> [] Temporaire</p> <p>Type de fixation</p> <p><input type="checkbox"/> [] Fixe sur poteau</p> <p><input type="checkbox"/> [] Fixe sur bâtiment principal</p> <p><input type="checkbox"/> [] Mobile</p> <p>Autre : _____</p>
<p>Dimensions Largeur : _____ Mètres</p> <p>Hauteur : _____ Mètres</p>	<p>Mode d'éclairage : _____</p> <p>Matériaux utilisés : _____</p>

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : _____	Date de début des travaux : _____
* (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de fin des travaux : _____

Déclaration du propriétaire ou du requérant * un scan de votre signature est autorisé

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Date

Signature du propriétaire ou du requérant