

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

## INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

Êtes-vous le propriétaire ?  Oui  Non

*(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration)*

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

Téléphone (autres) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Adresse des travaux : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de lot(s) : \_\_\_\_\_

Est-ce un terrain situé en bordure d'un cours d'eau, d'un lac ou d'un milieu humide ?  Oui  Non

## DESCRIPTION DE LA DEMANDE D'USAGE CONDITIONNEL

## DATE LIMITE POUR LE DÉPÔT D'UNE DEMANDE (2022)

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE DÛMENT COMPLÉTÉE (Ces dates peuvent changer en cours d'année)	CCU 19 H	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE 19 H 30
10 décembre 2021 à 12h	4 janvier	10 janvier
5 janvier, à 12h (mercredi)	25 janvier	7 février
1er février, à 12h	22 février	7 mars
1er mars, à 12h	22 mars	4 avril
29 mars, à 12h	20 avril	2 mai
3 mai, à 12h	24 mai	6 juin
31 mai, à 12h	21 juin	4 juillet
19 juillet, à 12h	9 août	22 août
9 août, à 12h	30 août	12 septembre
30 août, à 12h	20 septembre	3 octobre
4 octobre, à 12h	25 octobre	7 novembre
1er novembre, à 12h	22 novembre	5 décembre

## Renonciation

### **Restriction d'accès dans le cadre de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels***

Par la présente, je renonce à me prévaloir d'une restriction d'accès dans le cadre de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

J'autorise ainsi le conseil municipal de la Ville de Lavaltrie à faire usage des informations et des documents qui sont fournis dans le cadre de ma demande, spécifiquement pour des fins de consultations ou dans le cadre de séances publiques.

Cette renonciation est en accord avec l'article 171 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Note : Le fonctionnaire désigné se réserve le droit d'exiger tout document ou renseignement supplémentaire afin d'obtenir une compréhension claire et précise du projet.*

### ESPACE RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Matricule : \_\_\_\_\_

Encaissement de la demande par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_