



AVIS DE FIN DE TRAVAUX

VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE À LA FIN DE VOS TRAVAUX

À nos bureaux au 255, boulevard Constable, McMasterville (Québec) J3G 6N9

Par courriel à dir.urbanisme@mcmasterville.ca

Par télécopieur au 450-467-2493

1— Coordonnées

Nom(s) : _____ Code postal : _____
_____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Cellulaire : _____
Ville : _____ Courriel : _____

2 - Site des travaux (si différent de l'adresse indiquée à la section précédente) :

Adresse et/ou numéro(s) de lot(s) : _____

3 — Numéro de permis ou de certificat

20____ - _____

4 — Description des travaux effectués

5 — Date de fin des travaux

Année : _____

Mois : _____

Jour : _____

**Un permis ou un certificat est valide pour une période de 12 mois.
Si vos travaux ne sont pas terminés à la fin de cette période, veuillez
communiquer avec les Services techniques et de l'urbanisme.**

6 – Signature

Je, _____, (en lettres moulées) reconnais que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques. En foi de quoi, j'ai signé à _____ ce ____ jour du mois de _____ de l'an _____.

Signature : _____

MAJ 31 janvier 2019