



CONSETEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PAR UNE MUNICIPALITÉ CONCERNANT UN IMMEUBLE

IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE :

Adresse de l'immeuble : Bromont, Québec,
(ADRESSE, RUE) (CODE POSTAL)

Désignation cadastrale : NUMÉRO DE LOT NOM DU CADASTRE OFFICIEL
(Si connue)

IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRES :

Propriétaire :	_____	Propriétaire :	_____
Numéro	_____	Numéro	_____
d'entreprise	_____	d'entreprise	_____
(NEQ) :	_____	(NEQ) :	_____
Représentant	_____	Représentant	_____
autorisé :	_____	autorisé :	_____
Tél. (domicile)	_____	Tél. (domicile)	_____
Tél. (autre)	_____	Tél. (autre)	_____
Télécopieur	_____	Télécopieur	_____
Courriel :	_____	Courriel :	_____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE :

J'autorise la Ville de Bromont à communiquer les renseignements ou documents mentionnés ci-dessous à :

(NOM DE LA PERSONNE AUTORISÉE)

Adresse
De la personne autorisée : _____
(ADRESSE, RUE) (VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)

Tél. (domicile) _____

Tél. (autre) _____

Courriel : _____

Cette autorisation n'est valide qu'aux fins de l'obtention des renseignements ou documents mentionnés ci-dessous :

DOCUMENTS OU RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS :

X _____
Signature du propriétaire (Date)

X _____
Signature du propriétaire (Date)