



Municipalité de Saint- Jude

940 rue du Centre
Saint-Jude (QC) J0H 1P0

FORMULAIRE DE REQUÊTES

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom complet : _____ Tél. rés. : _____
Adresse complète : _____ Tél. bur. : _____
Courriel : _____ Téléc. : _____
Mode de contact privilégié : Courrier Téléphone Courriel Autre
 Propriétaire Locataire

IDENTIFICATION DU LIEU CONCERNÉ :

Adresse complète : _____
Numéro de lot / localisation : _____

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE CONCERNÉ (si connu) :

Nom : _____ Adresse : _____

RÉSUMÉ DE LA REQUÊTE

SOLUTION PROPOSÉE

SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Signature du requérant : _____ Date : _____

Concernant : Parcs publics Voirie Animaux Propreté Urbanisme Bruit Loisir

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DE LA MUNICIPALITÉ

Signature du fonctionnaire À traiter À communiquer Compléter



Veillez nous faire parvenir votre formulaire dûment rempli soit par :

Courriel : info@saint-jude.ca

Au bureau Municipal : 940 rue du Centre, Saint-Jude

Votre demande sera traitée dans les plus brefs délais