



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone (organisme) : \_\_\_\_\_ (autre) : \_\_\_\_\_

Courriel et/ou Télécopieur : \_\_\_\_\_

**Pour quel type de frais demandez-vous un remboursement?**

Approbation de document

Lettre de conformité

Confirmation de zonage

Permis de construction

Demande de dérogation

Demande pour similaire ou

Demande de permis temporaire

compatible

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Coût : \_\_\_\_\_

Raison de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**À RÉPONDRE S'IL S'AGIT D'UN PERMIS DE CONSTRUCTION**

Type d'installation qui est opérée: \_\_\_\_\_

Qui peut utiliser cette installation : \_\_\_\_\_

Adresse de l'installation (si différente) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Décrivez les travaux qui ont été faits sur l'installation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Travaux complétés : \_\_\_\_\_

Numéro du permis : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Par la présente, je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est vraie au meilleure de mes connaissances en date du :

\_\_\_\_\_

Signature de la personne responsable :

\_\_\_\_\_

**Remettre le formulaire dûment rempli au bureau de la Mairie ainsi qu'une preuve de la demande et du paiement au :**

Attention : Charline Landry, Gestionnaire de services  
1709, route 133, C.P. 2 002 Grand-Barachois, N.-B. E4P 8V1  
Téléphone : (506)532-0730 • Télécopieur : (506)532-0735  
Courriel : info@beaubassinest.ca

**À l'usage du personnel :**

*Demande admissible* : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ *Preuve fournie* : \_\_\_\_\_

*Remboursement au montant de* : \_\_\_\_\_ *Chèque* : \_\_\_\_\_

*Date*: \_\_\_\_\_ *Par* : \_\_\_\_\_