



## DEMANDE DE PERMIS

### de construction et / ou d'aménagement

#### Emplacement du projet

Adresse civique: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

#### Nouvelle Construction (le cas échéant)

No. du lot: \_\_\_\_\_

NID: \_\_\_\_\_

*Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire, ainsi que tous les autres renseignements personnels recueillis et conservés dans le cadre d'un dossier de demande de permis de construction soumis par une personne, seront utilisés aux fins d'examen et d'approbation des demandes et pourront être communiqués à d'autres services municipaux de la Ville de Grand-Sault et du Village de Drummond, aux comités consultatifs de la Ville de Grand-Sault et celui du Village de Drummond, à Service Nouveau-Brunswick. Ces renseignements sont recueillis en vertu du chap. C-12 de la Loi sur l'urbanisme, et du paragraphe 37 de la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée, LN-B 2009, c R-10.6 (LDIPVP), et ils seront protégés conformément aux dispositions de la LDIPVP. Si vous avez des questions à propos de la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec l'agent municipal d'urbanisme du service d'Utilisation des terres, dont les coordonnées se trouvent ci-dessous.*

#### SERVICE D'UTILISATION DES TERRES MUNICIPAL

131 rue Pleasant, pièce 200  
Grand-Sault, NB E3Z 1G6

tel: 506 475-7777

fax: 506 475-7779

info.inspection@grandsault.ca

form appFR1

Date reçue

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

\_\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA

#### Description du projet

Utilisation actuelle  
de la propriété  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Utilisation proposée  
(si différente de celle indiquée ci-dessus)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Type de travaux  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Total des coûts estimatifs, y compris  
ceux de la main-d'oeuvre  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description des travaux  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Coordonnées

##### PROPRIÉTAIRE

Nom  
\_\_\_\_\_

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

Tél: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Télec. ou  
courriel  
\_\_\_\_\_

##### DEMANDEUR

Nom  
\_\_\_\_\_

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

Tél: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Télec. ou  
courriel  
\_\_\_\_\_

##### ENTREPRENEUR

Nom  
\_\_\_\_\_

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

Tél: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Télec. ou  
courriel  
\_\_\_\_\_

*Je sou mets, par la présente, une demande de permis pour les travaux susmentionnés et les plans qui l'accompagnent, et je conviens de respecter les spécifications qui sont énoncées ainsi que les arrêtés applicables de la Ville de Grand-Sault et du Village de Drummond.*

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

\_\_\_\_\_  
Date

***Le présent document constitue une demande uniquement et non un permis.***



Building and / or Development  
PERMIT APPLICATION

Project Location  
Civic No.:  
Street:

New Construction  
Lot No.:  
PID:

The personal information collected on this form and any other personal information collected and maintained as part of an individual's Building Permit application file will be used for the purposes of application review and approval, and may also be shared with other internal Grand Falls Municipal Departments, Village of Drummond, Grand Falls Planning Advisory Committee, Drummond Planning Advisory Committee and Service NB. This information is collected under the authority of the Community Planning Act C-12 and section 37 of the Right to Information and Protection of Privacy Act, S.N.B. 2009, c. R-10.6 (RTIPPA) and will be protected in accordance with the provisions of RTIPPA. If you have any questions about the collection of this information, please contact the Municipal Planning Officer of the Land Use Planning Services at the coordinates below.

MUNICIPAL PLANNING SERVICES tel: 506 475-7777  
131 Pleasant Street, unit 200 fax: 506 475-7779  
Grand Falls, NB E3Z 1G6 info.inspection@grandsault.ca

Date received OFFICE USE ONLY  
DD / MM / YYYY

Project Description  
Current use of property  
Proposed use (if different from above)  
Type of work  
Total estimated cost including labor  
Description of work

Contact Information  
OWNER Name  
Mailing address  
Tel: Cell:  
Fax or email  
APPLICANT Name  
Mailing address  
Tel: Cell:  
Fax or email  
CONTRACTOR Name  
Mailing address  
Tel: Cell:  
Fax or email  
I hereby apply for a permit for the work described in this application and plans submitted herewith, and agree to comply with the specifications stated thereon and all relevant Town of Grand Falls and Village of Drummond By-Laws.  
Owner signature Date