



MUNICIPALITÉ DE SAINT-DONAT

490, rue Principale

Saint-Donat (Québec) J0T 2C0

819-424-2383 / saint-donat.ca



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE TENUE DE REGISTRE PROJET DE RÈGLEMENT 24-1189

### 1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Numéro de la zone concernée ou contigüe visée par la demande :

Téléphone :

Courriel :

### 2. RÈGLEMENT VISE SECOND PROJET DE RÈGLEMENT 24-1189

Article(s) contesté(s) par la demande (**obligatoire**) :

### 3. DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je déclare, par la présente, être une personne intéressée de la zone concernée ou contigüe visée par le règlement décrit dans la section 2 et demande qu'une ou plusieurs dispositions soient soumises à l'approbation des personnes habiles à voter.

De plus, je déclare que :

Je suis une personne qui n'est pas frappée d'aucune incapacité de voter et qui remplit les conditions à la date d'adoption du règlement visé ;

Je suis une personne majeure, de citoyenneté canadienne et je ne suis pas en curatelle ;

Je suis domiciliée, propriétaire d'un immeuble ou occupant d'un établissement d'entreprise dans une zone d'où peut provenir une demande ;

OU

Je suis désignée, au moyen d'une procuration signée par la majorité des copropriétaires ou cooccupants, comme celle qui a le droit de signer la demande en leur nom ;

OU

Je suis une personne majeure, de citoyenneté canadienne, qui n'est pas en curatelle à la date d'adoption du règlement visé et désignée par résolution parmi les membres, administrateurs et employés d'une personne morale.

Signature :

Date :

\*Si l'un des champs n'est pas complété, la demande ne sera pas recevable.

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception :

Conformité :