

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR UN NOUVEAU NUMÉRO CIVIQUE

**Tous les champs doivent être complétés, et tous les documents requis doivent être fournis lors de la demande.
Les demandes incomplètes ne seront pas considérées.**

DOCUMENTS REQUIS

- 2 copies** du certificat de localisation, à l'échelle.
- Le paiement** au montant de **156 \$** à l'ordre de la **Ville de Montréal**.

1. NUMÉRO CIVIQUE ATTRIBUÉ PAR L'ARRONDISSEMENT

| |
|--------------------------------|
| |
| Nouveau numéro civique demandé |

2. RAISON POUR MODIFIER LE NUMÉRO CIVIQUE

| |
|---|
| Décrivez la raison pour laquelle vous désirez changer de numéro civique |
| |
| |
| |

3. NOM DU DEMANDEUR / PROPRIÉTAIRE OU DU GESTIONNAIRE DE L'IMMEUBLE

| | |
|--|--------------------|
| Nom du propriétaire ou du gestionnaire | Nom du responsable |
| Adresse complète | Code postal |
| Téléphone | Adresse courriel |

5. SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

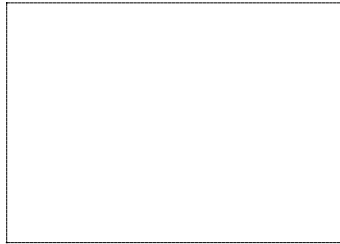
**Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.
Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du certificat.**

| | |
|---------------|------|
| Prénom et nom | |
| Signature | Date |

Les renseignements collectés ici sont nécessaires au traitement de votre demande et accessibles uniquement aux personnes autorisées dans le cadre de leurs fonctions. Ils seront utilisés conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Vous pouvez accéder à vos données ou retirer votre consentement en tout temps, mais cela pourrait empêcher le traitement de votre demande. Pour toute question, veuillez contacter la personne responsable de la protection des renseignements personnels.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|--|
| Paiement reçu <input type="checkbox"/> _____ \$ | Approuvé par | Approbation en date du | Numéro de certificat d'autorisation |
| Nouveau numéro civique accordé | Numéro(s) permis à modifier | | |



APPLICATION FOR A NEW CIVIC NUMBER

All fields must be completed and all required documents must be submitted with the application. Incomplete applications will not be considered.

REQUIRED DOCUMENTS

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 2 copies of the certificate of localisation, to scale. <input type="checkbox"/> The payment of \$156 payable to Ville de Montréal . |
|--|

1. CIVIC NUMBER GIVEN BY THE BOROUGH

| |
|-------------------------|
| |
| New civic number wanted |

2. REASON FOR CIVIC NUMBER

| |
|---|
| Describe the reason why you want to change the civic number |
| |
| |
| |

3. NAME OF THE APPLICANT / OWNER OR MANAGER OF THE PROPERTY

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| Name of the owner or property manager | | Name of contact | |
| Full address | | | Postal code |
| Telephone | Email address | | |

5. SIGNATURE OF THE OWNER

| | |
|--|------|
| <p>I certify that the information provided is accurate. I acknowledge that any error or omission could result in the cancellation of the application and the certificate.</p> | |
| First and last name | |
| Signature | Date |

Les renseignements collectés ici sont nécessaires au traitement de votre demande et accessibles uniquement aux personnes autorisées dans le cadre de leurs fonctions. Ils seront utilisés conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Vous pouvez accéder à vos données ou retirer votre consentement en tout temps, mais cela pourrait empêcher le traitement de votre demande. Pour toute question, veuillez contacter la personne responsable de la protection des renseignements personnels.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| Paiement reçu <input type="checkbox"/> _____ \$ | Approuvé par | Approbation en date du | Numéro de certificat d'autorisation |
| Nouveau numéro civique accordé | Numéro(s) permis à modifier | | |