



Municipalité de
Saint-André-de-Kamouraska

Demande de certificat d'autorisation

Information sur le requérant

Date _____

Nom _____ Téléphone _____

Adresse des travaux : _____

Adresse du propriétaire : _____

E-Mail _____

Informations sur les travaux

Description des travaux

Matériaux utilisés

Coût estimé des travaux : _____ \$

Début estimé des travaux : _____ Fin estimé des travaux : _____

Entrepreneur : _____

Note : Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à madame Barbara Gauthier au 235, rue Rochette, Saint-Pascal (Qc) G0L 3Y0 ou par courriel à baguthier@mrckamouraska.com