



**MRC DE SEPT-RIVIÈRES**  
1166, boulevard Laure  
Sept-Îles (Québec) G4S 1C4  
T 418 962-1900 | F 418 962-3365  
gestion\_villegiature@mrc.septrivieres.qc.ca  
www.septrivieres.qc.ca

## TNO LAC-WALKER ET RIVIÈRE-NIPISSIS

### DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE PERMIS OU DE CERTIFICAT

N° DU PERMIS/CERTIFICAT À RENOUELER :

#### 1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| Nom                     | Entreprise  |
| Adresse (N°, rue, app.) | Téléphone   |
| Municipalité            | Télécopieur |
| Code postal             | Courriel    |

#### 2. DESCRIPTION DES TRAVAUX

Y A-T-IL DES CHANGEMENTS SUITE À L'ÉMISSION DU PERMIS OU CERTIFICAT INITIAL ? Si oui, veuillez expliquer :

Coût des travaux :  Inchangé  Nouveau coût : \_\_\_\_\_

Date de fin des travaux : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

#### 3. DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements donnés sont exacts et, advenant l'acceptation de ma demande, je me conformerai aux conditions d'émission du permis ou du certificat accordé tout en respectant la réglementation en vigueur.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
NOM (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

#### 4. DÉCISION DE L'INSPECTEUR RÉGIONAL

(Réservé à la MRC)

Approbation N° de Permis ou certificat : \_\_\_\_\_

Émis le : \_\_\_\_\_ Valide jusqu'au : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour Année Mois Jour

Refus Motif du refus :

Conditions d'émission :

Renseignements additionnels :

\_\_\_\_\_  
Signature de l'inspecteur régional

Date : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour