



CAPITAL REGION SERVICE COMMISSION
COMMISSION DE SERVICES RÉGIONAUX DE LA CAPITALE

Demande Plan Provisoire

| | |
|--|--|
| Nom de plan provisoire | |
| Adresse de propriété | |
| Paroisse / comté | |
| # d'identification de propriété: | |
| Nombre de lots ou parcelles proposées | |
| Intention de plan | |
| Nom du propriétaire de la propriété | |
| Adresse postale | |
| Numéro(s) de Téléphone | |
| Numéro de télécopieur / adresse courriel | |
| Nom de l'agent ou arpenteur | |
| Adresse postale | |
| Numéro(s) de Téléphone | |
| Numéro de télécopieur / adresse courriel | |

Je demande, par les présentes, le(s) permis ou l'(les) agrément(s) indiqués ci-dessus qui est ou sont requis pour les travaux décrits dans les plans, les soumissions et les formulaires ci-joints. Je joins tous les documents pertinents qui s'appliquent à cette demande. J'accepte de me conformer aux plans et aux spécifications. Et, je conviens de respecter toutes les dispositions des arrêtés et toutes les conditions imposées.
 Je comprends que sur réception d'une demande de permis dûment remplie, le personnel de la CSRC peut accéder à un terrain, à un bâtiment ou à des locaux pour effectuer des inspections, et ce, à toute heure raisonnable.

Signature de l'agent / propriétaire: **X** _____ Date: _____

| USAGE DE BUREAU | | DATE RECEIVED : | |
|---------------------------|-----|-----------------|----------|
| | YES | NO | COMMENTS |
| Zoning | | | |
| Planning Commission Board | | | |
| Variance | | | Type: |
| Road being Created | | | Type: |
| Water Assessment | | | Type: |
| Land for Public Purposes | | | |
| Letter to Clerk | | | |
| Other | | | |

| Department/Agency | Required DO Initial | Date | | Comments |
|--|---------------------|------|----------|----------|
| | | Sent | Received | |
| Septic Assessment (Surveyor) | | | | |
| Sight Distance Assessment (Surveyor) | | | | |
| Department of Environment and Local Government | | | | |
| Transportation - Head Office - District | | | | |
| Department of Natural Resources | | | | |
| Public Safety (NB911) | | | | |
| Utility: | | | | |
| Other: | | | | |

↑ This section completed by Development Officer: _____ Date: _____