# LETTRE D'AUTORISATION
# POUR UN PERMIS/CERTIFICAT D'AUTORISATION
# LETTER OF AUTHORIZATION
# FOR A PERMIT/CERTIFICATE OF AUTHORIZATION

**SERVICE D'URBANISME**
451, boulevard Saint-Jean H9R 3J3
(514) 630-1206
urbanisme@pointe-claire.ca
www.pointe-claire.ca

**RÉFÉRENCE | SUBJECT :**

ADRESSE (OU NO. LOT POUR TERRAIN VACANT) | ADDRESS (OR LOT NUMBER FOR VACANT LOT)

NATURE DU PROJET | TYPE OF PROJECT

Propriétaire | Property owner

autorise | authorizes

Nom du/de la délégué(e) | Name of delegate

à prendre et à signer le permis de construire/certificat d'autorisation requis pour l'adresse du projet mentionné ci-dessus
to pick up and sign the building permit/certificate of authorization for the aforementioned for the aforementioned address.

**Section à compléter par le propriétaire de l'immeuble | Section to be completed by the property owner :**

Adresse du propriétaire de l`immeuble
Property owner's address

Nom du propriétaire ou de l'administrateur, ainsi que son titre
Property owner or administrator's name and title

Numéro de telephone
Telephone number

Adresse courriel
Email address

La présente autorisation demeure valide pour une période d'un (1) an suivant sa date de signature ci-dessous. Toutefois, le propriétaire peut fixer une autre date d'expiration, laquelle prévaudra.
This authorization shall remain valid for a period of one (1) year from the date of signature below. However, the property owner may specify a different expiration date, which shall prevail.

Signature du propriétaire ou de l'administrateur autorisé
Property owner or authorized administrator's signature

Date de signature
Signature date