



MUNICIPALITÉ DE  
SAINT-AMBROISE-DE-KILDARE

**Objet :** procuration

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ propriétaire du \_\_\_\_\_

à Saint-Ambroise-de-Kildare déclare que \_\_\_\_\_ est autorisé(e) à agir

en mon nom pour :

- Demander un permis ou un certificat;
- Demander des informations sur la propriété \_\_\_\_\_;
- Signer à son nom sur des documents relatifs à la propriété \_\_\_\_\_;
- Autres : \_\_\_\_\_;

Cette procuration est valable du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

Signature du mandant \_\_\_\_\_ Date de la signature \_\_\_\_\_

Signature du mandataire \_\_\_\_\_ Date de la signature \_\_\_\_\_

Lieu de la signature \_\_\_\_\_