



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
D'AUTORISATION DE GARDE DE POULES
Service d'urbanisme

Date de réception de la demande : _____

REQUÉRANT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____

PROPRIÉTAIRE, SI DIFFÉRENT DU REQUÉRANT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Adresse faisant l'objet de la demande : _____
Numéro(s) de lot(s) : _____

DÉTAILS DE L'INSTALLATION

Poulailler : Largeur : _____ Longueur : _____ Superficie : _____
 Hauteur : _____ Isolé : oui non Chauffé : oui non
Enclos extérieur : Largeur : _____ Longueur : _____ Superficie : _____
 Hauteur : _____

Veillez joindre une photo de l'emplacement prévu ainsi qu'un croquis décrivant l'emplacement du poulailler et de l'enclos ainsi que leurs dimensions.

PROJET

Nombre de poules désirées : 2 3

Nom et coordonnées du vétérinaire prêt à s'occuper de votre élevage en cas de maladie ou de mortalité : _____

Par la signature de la présente demande, le requérant et le propriétaire, le cas échéant, déclarent avoir pris connaissance du règlement 2014-2018 concernant le projet pilote visant à autoriser la garde de poules à l'intérieur des limites du périmètre urbain, ainsi que les consignes prévues par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec.

Signature du requérant : _____

Date : _____

Signature du propriétaire : _____
(si différent du requérant)

Date : _____