DEMANDE DE MODIFICATION DE L'ARRÊTÉ DE ZONAGE/REZONAGE ET/OU MODIFICATION AU PLAN MUNICIPAL APPLICATION FOR A ZONING BYLAW AMENDMENT/REZONING AND/OR MUNICIPAL PLAN AMENDMENT

Pour usage interne se	eulement / For internal use only		
Date reçue / Date rec	ceived:		
Numéro de dossier /	File number:		
Frais payé / Fee paid	:		
Coordonnées du ou d	des propriétaires fonciers /	Contact information of landov	wners
Nom(s) / Name(s)			
Adresse postale / Mailing	address		
, taresse postare, riaming	aaa. ses		
Numéro(s) de téléphone / 7	Telephone number(s):		
Maison / Home	Mobile / Cell	Travail / Work	Télécopieur / Fax
Courriel / E-mail			
Coordonnées d'un ag	gent autorisé (si différent des pr	opriétaires) / Contact information	of authorized agent (if different from landowner
Nom(s) / Name(s)			
rtom(s)/ rtame(s)			
Adresse postale / Mailing	address		
Numéro(s) de téléphone / 1	Telephone number(s):		
Maison / Home	Mobile / Call	Travail / Work	Táláconjaur / Fay
. alsony nome	riodiie / Geii	navany work	relecopiedi / Lux
Maison / Home Courriel / E-mail	Mobile / Cell	Travail / Work	Télécopieur / Fax



Type de demande / Request type

O 2 500 \$ / \$2,500

Rezonage ou amendement de texte à l'arrêté de zonage (sans modification du plan municipal) / Rezoning or text amendment to zoning bylaw (without Municipal Plan amendment)

O 3 500 \$ / \$3,500

Rezonage ou amendement de texte à l'arrêté de zonage (avec modification du plan municipal) / Rezoning or text amendment to zoning bylaw (with Municipal Plan amendment)

Signatures

À partir de la date de cette demande, je suis le propriétaire enregistré des terrains décrits dans cette demande. J'ai examiné le contenu de cette demande, j'ai vérifié l'exactitude de l'information soumise avec la demande et je suis d'accord avec la présentation de cette demande à la municipalité.

As of the date of this application, I am the registered owner of the lands described in this application. I have examined the contents of this application, certified as to the correctness of the information submitted with the application and concur with the submission of this application to the municipality.

Signature du propriétaire / Owner's signature	Date
Toutes les affirmations ci-dessus et toutes les affirmations contenues dans les pièc All above statements and the statements contained in all of the exhibits transmitt	·
Signature de l'agent autorisé / Signature of the authorized agent	Date

Envoyé la correspondance à / Send correspondance to

O Propriétaires fonciers / Landowners

O Agent autorisé / Authorized agent

Préférence linguistique / Language preference

O Français / French

O Anglais / English

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée aux fins de traitement de la demande. Les questions relatives à la collecte des renseignements personnels peuvent être transmises au secrétaire municipal, 333, avenue Acadie, Dieppe, Nouveau-Brunswick, E1A 1G9, 506.877.7900.

Personal information on this form is collected under the authority of the Right to Information and Protection of Privacy Act for the purpose of processing your application. Questions about this collection of personal information can be directed to the City Clerk, 333 Acadie Avenue, Dieppe, New Brunswick, EIA 1G9, 506.877.7900.

