



FORMULAIRE

DEMANDE DE PERMIS POUR LA GARDE DE POULES PONDEUSES EN MILIEU RÉSIDENTIEL

Important : Avant de remplir le formulaire, veuillez prendre connaissance du règlement 434-2020 concernant la garde de poules pondeuses sur le territoire de la municipalité de Saint-Malo ainsi que les consignes prévues par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec.

Vous devez répondre à toutes les questions pour assurer le traitement de votre demande de permis.

Identification

Demandeur	
Propriétaire (si différent)	
Adresse	
Numéro de téléphone (jour)	
Adresse de courriel	
Date de la demande	

Si le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble visé par la demande de permis, il doit fournir un écrit émanant du propriétaire l'autorisant à garder des poules pondeuses à l'adresse civique visée par la demande de permis.

Veuillez joindre une photo de l'emplacement prévu ainsi qu'un croquis décrivant l'emplacement de l'abri pour poules et ses dimensions.

Dimensions

Poulailler	Longueur :	Largeur :	Superficie :
Enclos	Longueur :	Largeur :	Superficie :

Nombre de poules désirées (**MAXIMUM DE 6 POULES**) :

1



Avez-vous choisi un vétérinaire prêt à s'occuper de votre élevage en cas de maladie ?

- Oui
 Non

Avez-vous trouvé un endroit prêt à prendre votre animal en cas de besoin ?

- Oui
 Non

Y a-t-il dans votre entourage une personne fortement allergique aux animaux ?

- Oui
 Non

Si oui, l'élevage de poules pondeuses n'est peut-être pas conseillé.

Le requérant doit acquitter au moment de la demande, les coûts du permis au montant De 10 \$ par année.

Si vous êtes accepté, veuillez noter que l'inspecteur en bâtiment et en environnement Est autorisé à visiter et à examiner l'immeuble sur lequel est installé un abri pour Poules pondeuses dans un périmètre urbain, pour s'assurer du respect des dispositions Applicables.

Une fois votre demande analysée, un employé municipal communiquera avec vous.

Pour plus de renseignements, vous pouvez communiquer avec la municipalité de Saint-Malo,

En composant le 819 658-2174 ou par courriel à saint-malo@axion.ca

Date : _____

Signature : _____

Numéro de reçu : _____

Comptant

Chèque