



DÉSIGNATION – PAYSAGE CULTUREL PATRIMONIAL



L'astérisque (*) indique que l'information est requise pour le traitement de la demande.

IDENTIFICATION DES DEMANDERESSES

* Utilisez l'annexe pour identifier chacune des municipalités locales, des municipalités régionales de comté et des communautés métropolitaines dont le territoire comprend tout ou partie du territoire du paysage visé.

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :			
*Nom du répondant :		Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :			Code postal :
*Téléphone :	Poste :	Courriel :	
*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :			
*Nom du répondant :		Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :			Code postal :
*Téléphone :	Poste :	Courriel :	
*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :			
*Nom du répondant :		Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :			Code postal :
*Téléphone :	Poste :	Courriel :	
*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :			
*Nom du répondant :		Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :			Code postal :
*Téléphone :	Poste :	Courriel :	

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :

*Nom de la municipalité locale, de la municipalité régionale de comté ou de la communauté métropolitaine :		
*Nom du répondant :	Fonction :	
*Adresse (numéro, rue, ville, village ou municipalité et province) :	Code postal :	
*Téléphone :	Poste :	Courriel :