

DEMANDE D'ADRESSE DE VOIRIE - FORMULAIRE « F »



Information sur la demande

Raison: Nouvelle construction [] Adresse inconnue [] Changement d'adresse []

Type: Résidence [] Entreprise [] Chalet [] Autre (veuillez préciser) []

Renseignements sur le résident ou le propriétaire :

Propriétaire foncier : Prénom [] Nom []

Adresse postale courante : []

Communauté et province : [] Code postal : []

Téléphone principal : [] Téléphone sec.: [] Télécopieur : []

Courriel : []

Remarque : nous vous enverrons votre avis d'adresse de voirie par courriel. Si vous n'avez pas de courriel, nous l'enverrons à l'adresse postale ci-dessus.

Autre personne associée à la demande :

Nom : [] Relation : [] Téléphone : []

Courriel: []

Renseignements sur le bien foncier :

NID (Numéro d'identification de parcelle, non le NCB.) [] [] [] [] [] [] [] [] (Détails additionnels sur le NID peuvent être ajoutés dans la section "Commentaires et renseignements additionnels" en bas.)

Nom de la localité / communauté : []

Nom de la rue / du chemin : []

(Rue / chemin utilisé(e) pour accéder la parcelle ou l'emplacement de l'accès / du ponceau)

Accès / ponceau installé : NON [] OUI []

Détails additionnels de l'accès ou ponceau installé : []

Accès partagé : NON [] OUI [] Si oui, nombre de biens qui partagent l'accès : []

Terrain de coin : NON [] OUI [] Si oui, nom des rues : []

Lotissement (subdivision): NON [] OUI [] Si oui, nom du lotissement : [] N° de lot : []

Y a-t-il une structure existante sur le terrain? NON [] OUI []

Si non, date de début des travaux de construction : [] ← utilisez le menu déroulant pour choisir la date

Si oui, description de la structure : []

La structure actuelle est-elle visible du chemin? NON [] OUI []

Quelle est la distance approximative séparant la structure du chemin? [] [] pieds [] mètres

Numéro de voirie des voisins adjacents (Précisez si possible - si incertain, passez cette section)

Numéro : [] Distance approximative de leur accès : [] [] pieds [] mètres | Même côté [] Côté opposé []

Nom(s) du voisin / de la voisine / des voisins, si connu(s) : []

Numéro : [] Distance approximative de leur accès : [] [] pieds [] mètres | Même côté [] Côté opposé []

Nom(s) du voisin / de la voisine / des voisins, si connu(s) : []

Numéro : [] Distance approximative de leur accès : [] [] pieds [] mètres | Même côté [] Côté opposé []

Nom(s) du voisin / de la voisine / des voisins, si connu(s) : []

Commentaires et renseignements additionnels :

[]

VEUILLEZ SOUMETTRE LE FORMULAIRE REMPLI À L'ATTENTION DU BUREAU NB 9-1-1

Courriel : NB9-1-1@gnb.ca

Questions ? Appelez le 506-453-5307 ou envoyez un courriel à NB9-1-1@gnb.ca