



**Pekuakamiulnuatsh  
Takuhikan**

## Déclaration domiciliaire

Vous devez faire compléter ce formulaire par le propriétaire du bâtiment où vous habitez et nous le retourner avec votre formulaire d'inscription concernant la sélection d'une demande d'occupation permanente dans la Réserve fauniques des Laurentides.

| IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT |                              |
|--|------------------------------|
| NOM  | Prénom                       |
| Adresse civique                            | Ville (Province) CODE POSTAL |
| Téléphone                                  | Cellulaire                   |

| IDENTIFICATION DU DEMANDEUR |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| NOM                         | Prénom                       |
| Adresse civique             | Ville (Province) CODE POSTAL |
| Téléphone                   | Cellulaire                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse ?</b> |  |
|--|--|

| DECLARATION ET CONSENTEMENT  |      |
|--|------|
| <b>Je (Nous) déclare (déclarons) que les renseignements fournis sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.</b>   |      |
| <b>J'autorise (Nous autorisons) la direction – Droits et protection du territoire de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires en relation avec la présente déclaration.</b> |      |
| <b>Toute fausse déclaration ou omission entraînera une annulation immédiate de la présente inscription pour le processus de sélection.</b>   |      |
| Signature du propriétaire  | Date |
| Signature du demandeur   | Date |