

FORM 1
NOTICE OF APPEAL

*(Assessment and Planning Appeal Tribunal
Regulation - Community Planning Act, s.3)*

TO THE ASSESSMENT AND PLANNING APPEAL
TRIBUNAL:

TAKE NOTICE that I hereby appeal the decision of
..... (insert title of official/advisory com-
mittee /commission/council whose decision is being ap-
pealed) pursuant to the provisions of the *Community
Planning Act* (check one or more):

- | | |
|--|--|
| 120(1)(a)(i)(A) <input type="checkbox"/> | 120(1)(c)(i) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)(a)(i)(B) <input type="checkbox"/> | 120(1)(c)(ii) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)(a)(ii) <input type="checkbox"/> | 120(1)(d) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)(b)(i) <input type="checkbox"/> | 120(1) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)(b)(ii) <input type="checkbox"/> | |

1. Name, address and telephone number of person appealing:
2. Name and address (if known) of other person if appealing under subparagraph 120(1)(b)(i) or (ii):
3. Date of decision or action appealed:
4. Brief statement of facts:
(attach additional sheets if space insufficient)
5. Brief statement of reasons for appeal:
(attach additional sheets if space insufficient)

DATED this day of 20.

.....
*(Signature of person appealing
or authorized agent)*

FORMULE 1
AVIS D'APPEL

*(Règlement sur le Tribunal d'appel en matière
d'évaluation et d'urbanisme - Loi sur l'urbanisme
art. 3)*

DESTINATAIRE : LE TRIBUNAL D'APPEL EN
MATIÈRE D'ÉVALUATION ET D'URBANISME

SACHEZ que j'interjette appel de la décision de
..... (inscrire le nom du fonctionnaire/du com-
ité consultatif/de la commission/du conseil dont la déci-
sion fait l'objet de l'appel) conformément aux disposi-
tions ci-dessous de la *Loi sur l'urbanisme* (cocher la ou les
cases appropriées)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 120(1)a(i)(A) <input type="checkbox"/> | 120(1)c(i) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)a(i)(B) <input type="checkbox"/> | 120(1)c(ii) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)a(ii) <input type="checkbox"/> | 120(1)d) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)b(i) <input type="checkbox"/> | 120(1) <input type="checkbox"/> |
| 120(1)b(ii) <input type="checkbox"/> | |

1. Nom, adresse et numéro de téléphone de l'appelant :
2. Nom et adresse (s'ils sont connus) de l'autre personne, si l'appel est interjeté conformément au sous-alinéa 120(1)b(i) ou (ii) :
3. Date de la décision ou de l'action dont appel est interjeté :
4. Bref énoncé des faits :
(annexer des feuilles additionnelles si nécessaire)
5. Bref énoncé des moyens d'appel :
(annexer des feuilles additionnelles si nécessaire)

FAIT le , 20.

.....
*(signature de l'appelant ou
du représentant autorisé)*