



Demande de permis

Demande débutée le:	_____	Demande complétée le:	_____	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	_____				
Type de permis:	ENSEIGNE				
Nature:	_____				

Identification

Propriétaire	Requérant
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
	Nombre d'étages: _____
Code de zonage: _____	Aire du plancher m ² : _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Service: _____	
Cadastre: _____	

Travaux

Entrepreneur	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

ENSEIGNE

1. Type:
Implantation:
Hauteur enseigne:
Dimension:
Matériau:
Inscription de l'enseigne:

2. Type:
Implantation:
Hauteur enseigne:
Dimension:
Matériau:
Inscription de l'enseigne:

3. Type:
Implantation:
Hauteur enseigne:
Dimension:
Matériau:
Inscription de l'enseigne:

Documents requis	Reçu	Date réception
CROQUIS DE L'ENSEIGNE	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

--

Signature du demandeur

Signature du demandeu _____ Date: _____