



Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **GALERIE/PERRON/PATIO**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

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

Requérant

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

Emplacement

Matricule: _____ Frontage: _____
Adresse: _____ Profondeur: _____
Zones: _____ Superficie: _____
Lot distinct:

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

Nombre de logements: _____
Année construction: _____
Nombre d'étages: _____
Aire du plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Entrepreneur

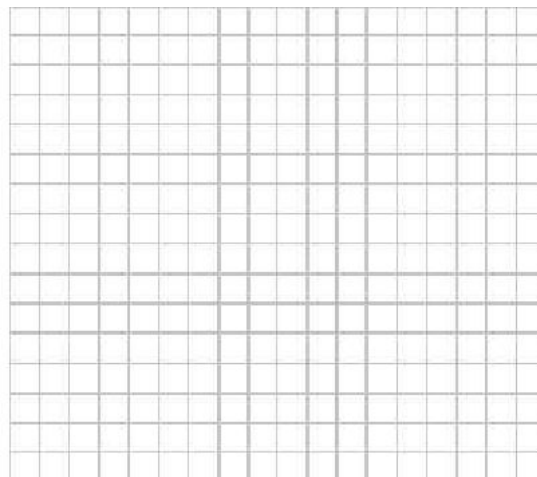
Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

GALERIE/PERRON/PATIODimension: Hauteur: **Implantation (distance)**

Rue:
Latérale:
Arrière:
Bâtiment:
Élément épurateur:
Fosse septique:



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

Description des travaux

Empty space for describing the work.

Signature du demandeur

Signature du demandeu _____ Date: _____