



## Demande de permis

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

### Identification

#### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### Requérant

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### Emplacement

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

### 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: \_\_\_\_\_

## CLOTURE

### Clôture

Longueur:   
Hauteur avant:   
Modèle:

Hauteur arrière:   
Hauteur latérale:

### Distance libre

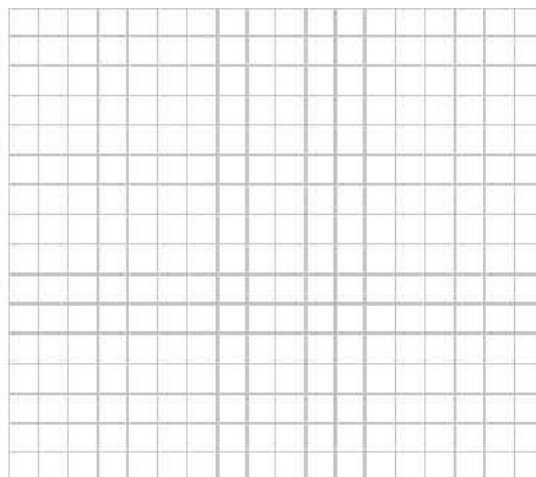
Horizontale:   
Verticale:

### Portes

Fermeture automatique:   
Verrou automatique:

### Implantation (distance)

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



### Documents requis

Reçu

Date réception

PLAN D'IMPLANTATION



### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_