

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT D'AUTORISATION

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT							
Date de la demande :							
1-Nom du requérant :		1-Prénom du requérant :					
Adresse:		Ville et code postal :					
Téléphone :		Cellulaire:					
2-Nom du requérant :		2-Prénom du requérant :					
Adresse:		Ville et code postal :					
Téléphone :		Cellulaire:					
Courriel:		Courriel:					
Si le requérant n'est pas propriétaire	de l'immeuble, une	procuration doit oblig	gatoirement être jointe à la de	mande.			
Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre							
Date de publication :	oureau de la publici	té des droits ainsi qu'une copie du document Numéro d'inscription :					
Emplac	ement conce	rné nar la den	nande :				
Emplacement concerné par la demande : Adresse :							
Matricule :		Numéro de lot :					
Zone concernée :		Usages permis :					
Nature des travaux							
Permis de construction	Permis de rénovation		Installation sanitaire				
Bâtiment accessoire	Affichage		Forage de puits				
Bâtiment agricole	Piscine		Quais				
Déplacement	Clôture		Démolition				
CA Caravane 7 jours et -	CA Caravane 8 jours et +		Pont ou Ponceau				
Description du projet :							
Détails des travaux							
Dimensions du bâtiment :		Hauteur du bâtiment :					
Finition extérieure :		Matériaux toiture :					
Finition intérieure :		Type planchers :					
Fondation :		Autres:					

Marges/Distances							
Ligne avant :	Distance des autres bâtiments :						
Ligne arrière :	Marge riveraine :						
Latérale droite :	De l'emprise de rue :						
Latérale gauche :	Autres:						
Spécifications :							
Croquis obligatoire (Si applicable)							
Nom du chemin ou de la rue : _							
Contracteur	des travaily						
Propriétaire / Entrepreneur:	ucs travaux						
Adresse:	Numéro de tél :						
Numéro de RBQ :	Valeur des travaux :						
Je déclare que tous les renseignements ci-haut men	itionnés sont exacts et que je m'engage à transmettre						
tout autre renseignement nécessaire au bon cheminement de ma demande ainsi que tout ce qui peut s'avérer pertinent à mon dossier. Advenant un manque de collaboration de la part du requérant, cette							
demande sera considérée nulle et sans effet.							
Signature du requérant : Date :							
Nom en lettre moulées :							
Réservé à la municipalité							
Demande : Approuvée Refusée Motif du refus :							
Signature de l'inspecteur :	Date:						