



Municipalité de
Sainte-Thérèse-de-la-Gatineau

viens voir!

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 obligatoirement être jointe à la demande.	
Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits ainsi qu'une copie du document. .	
Date de publication :	Numéro d'inscription :
Emplacement concerné par la demande :	
Adresse :	
Matricule :	Numéro de lot :
Zone concernée :	Usages permis :

Nature des travaux		
Permis de construction <input type="checkbox"/>	Permis de rénovation <input type="checkbox"/>	Installation sanitaire <input type="checkbox"/>
Bâtiment accessoire <input type="checkbox"/>	Affichage <input type="checkbox"/>	Forage de puits <input type="checkbox"/>
Bâtiment agricole <input type="checkbox"/>	Piscine <input type="checkbox"/>	Quais <input type="checkbox"/>
Déplacement <input type="checkbox"/>	Clôture <input type="checkbox"/>	Démolition <input type="checkbox"/>
CA Caravane 7 jours et - <input type="checkbox"/>	CA Caravane 8 jours et + <input type="checkbox"/>	Pont ou Ponceau <input type="checkbox"/>
Description du projet :		
Détails des travaux		
Dimensions du bâtiment :	Hauteur du bâtiment :	
Finition extérieure :	Matériaux toiture :	
Finition intérieure :	Type planchers :	
Fondation :	Autres :	

Contracteur des travaux

Propriétaire / Entrepreneur:	
Adresse :	Numéro de tél :
Numéro de RBQ :	Valeur des travaux :

Je déclare que tous les renseignements ci-haut mentionnés 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 <input type="checkbox"/> Refusée <input type="checkbox"/> Motif du refus :		
Signature de l'inspecteur :		Date :