



Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	DÉPENDANCE				
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: _____
	Nombre d'étages: _____
Code de zonage: _____	Aire de plancher m ² : _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Service: _____	
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: _____

DÉPENDANCE

Projet

Construction

Agrandissement

Bâtiment

Type de bâtiment:

Dimension:

Hauteur:

Superficie existante:

Superficie projetée:

Implantation (distance)

Rue:

Latérale:

Arrière:

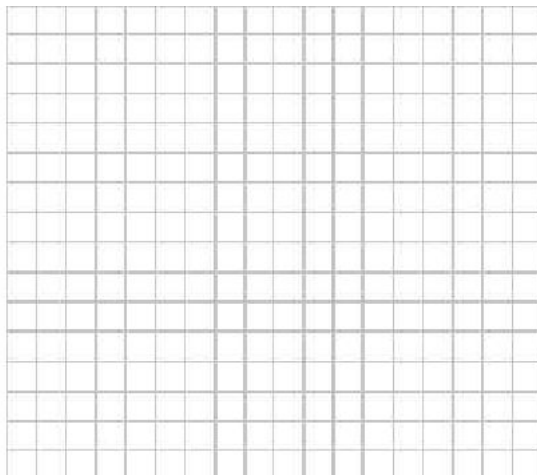
Bâtiment principal:

Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:



Finition

Finition extérieure:

Type de toiture:

Documents requis

Reçu

Date réception

CROQUIS DE VOTRE PROJET

IMPLANTATION

LISTE DES MATÉRIAUX

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
