



Demande débutée le

Demande complétée le:

No demande

Saisie par:

Type de permis:

Clôture

Nature:

Identification

Propriétaire

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Demandeur

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Emplacement

Matricule:

Adresse:

Zones:

Lot distinct:

Code d'utilisation:

Code d'utilisation projetée:

Frontage:

Profondeur:

Superficie:

Nombre de logements:

Année construction:

Nombre d'étages:

Aire de plancher m²:

Nombre d'unités touchées:

Code de zonage:

Secteur d'inspection:

Service:

Cadastre:

Travaux

Exécutant des travaux

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:

Clôture

| | | | |
|----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Longueur: | <input type="text"/> | Hauteur arrière: | <input type="text"/> |
| Hauteur avant: | <input type="text"/> | Hauteur latérale: | <input type="text"/> |
| Modèle: | <input type="text"/> | | |

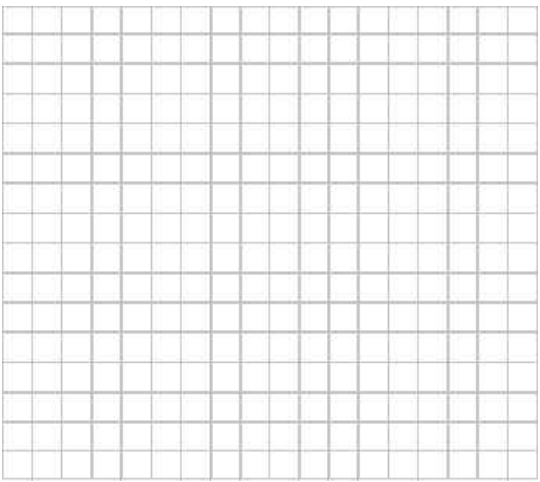
Distance libre

| | |
|--------------|----------------------|
| Horizontale: | <input type="text"/> |
| Verticale: | <input type="text"/> |

Portes

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Fermeture automatique | <input type="text"/> |
| Verrou automatique: | <input type="text"/> |

Implantation (distance)

| | | |
|------------------------------|----------------------|---|
| Ligne de lot avant(emprise): | <input type="text"/> |  |
| Latérale: | <input type="text"/> | |
| Arrière: | <input type="text"/> | |
| Bâtiment: | <input type="text"/> | |
| Élément épurateur: | <input type="text"/> | |
| Fosse septique: | <input type="text"/> | |

| Documents requis | Reçu | Date réception |
|--|--------------------------|----------------|
| FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ | <input type="checkbox"/> | |
| PLAN D'IMPLANTATION | <input type="checkbox"/> | |
| PROCURATION, LE CAS ÉCHÉANT | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeu _____ Date: _____
