



Demande certificat d'autorisation

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:	Enseigne (nouvelle,modification,agrand.)				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Enseigne (nouvelle,modification,agrand.)

1. Type:

 Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante**Enseigne** Directionnelle Sur poteau Sur socle De façade Lumineuse Non lumineuse Auvent Autoporteuse Autre**Implantation (Cour)** Avant Arrière Latérale gauche Latérale droite**Éclairage** Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension:

 X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de

Notes

Documents requis	Reçu	Date réception
AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE	<input type="checkbox"/>	
ÉCHANTILLON DE MATÉRIAUX	<input type="checkbox"/>	
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
PHOTOS	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE L'ENSEIGNE	<input type="checkbox"/>	
RÉSOLUTIONS CONSEIL (PIIA) LE CAS ÉCHÉANT	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeu _____ Date: _____
