



Demande débutée le	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Aménagement d'un stationnement ou agrandissemen</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

#### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### Demandeur

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### Emplacement

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

### 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: \_\_\_\_\_

**Stationnement**

Superficie: \_\_\_\_\_

Nombre de case: \_\_\_\_\_

Type de surface: \_\_\_\_\_

Emplacement: \_\_\_\_\_

**Distance de la ligne de propriété**

Avant:

Latérale gauche:

Latérale droite:

Arrière:

Documents requis	Reçu	Date réception
COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION	<input type="checkbox"/>	
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE	<input type="checkbox"/>	
RÉSOLUTIONS CONSEIL (PIIA) LE CAS ÉCHÉANT	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeu \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_