



Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **GAZEBO/ GLORIETTE/ ABRI SPA**

Nature: _____

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: Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____ Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____ Nombre d'étages: _____
Service: _____ Aire de plancher m²: _____
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: _____

GAZEBO/ GLORIETTE/ ABRI SPADimension: Hauteur: **Implantation (distance)**

Ligne de lot avant(emprise)

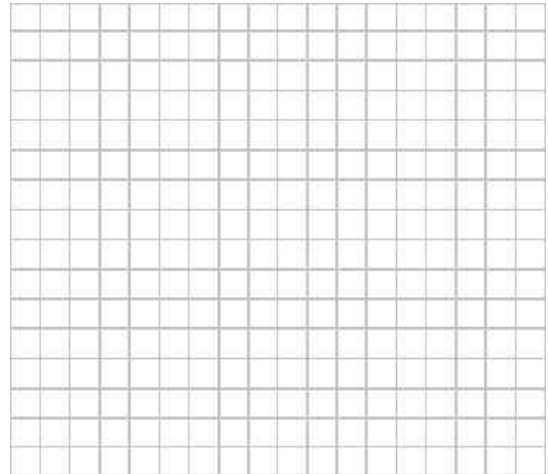
Latérale:

Arrière:

Bâtiment:

Élément épurateur:

Fosse septique:



Documents requis	Reçu	Date réception
CROQUIS OU PLAN	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeu _____ Date: _____