

AMÉLIORATION  
CONSTRUCTION  
DÉMOLITION

RÉSIDENTIEL  
COMMERCIAL

INDUSTRIEL  
INSTITUTIONNEL

## PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LES TRAVAUX

N° demande :

Numéro(s) de lot (s) :

Nom du commerce :

Numéro civique :

Local :

Rue :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT (PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE DE PERMIS)

M.  M<sup>me</sup>

Nom :

Prénom :

Adresse :

Local :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Nom de l'entreprise :

N° RBQ ou NEQ :

Responsable des travaux :

Téléphone :

Courriel :

Télec. :

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRENEUR



COCHEZ SI MÊME QUE REQUÉRANT

M.  M<sup>me</sup>

Nom :

Prénom :

Nom de l'entreprise :

N° RBQ ou NEQ :

Adresse :

Local :

Code postal :

Ville :

Tél :

Télec. :

Responsable des travaux :

Téléphone :

Courriel :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE



COCHEZ SI MÊME QUE REQUÉRANT

M.  M<sup>me</sup>

Nom :

Prénom :

Nom de l'entreprise :

Téléphone :

Adresse :

Local :

Ville :

Code postal :

Courriel :

## DESCRIPTION DU PROJET

**Veillez noter qu'aucune demande de permis ne sera acceptée si elle est incomplète**

VALEUR DES TRAVAUX



TOUT DÉPÔT SERA REMBOURSÉ AU PAYEUR

NOM DU REQUÉRANT (lettres moulées)

SIGNATURE DU REQUÉRANT

Date

SIGNATURE DU PRÉPOSÉ

DATE : JJ/MM/AAAA