

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^{me}

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^{me}

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^{me}

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