



MUNICIPALITÉ DE LAC-SAINTE-MARIE

106, Chemin Lac-Sainte-Marie

Lac-Sainte-Marie

JOX 1Z0

Téléphone:(819) 467-5437

Télécopieur:(819) 467-3691

**Demande de permis**

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Quai, Patio, Galerie, remise de moins de 10m<sup>2</sup>, piscine**

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 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: \_\_\_\_\_

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---