



MUNICIPALITÉ DE LAC-SAINTE-MARIE

106, Chemin Lac-Sainte-Marie

Lac-Sainte-Marie

JOX 1Z0

Téléphone: (819) 467-5437

Télécopieur:

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:		Demande complétée le:		No demande	
Saisie par:					
Type de permis:	PISCINE/SPA/SAUNA				
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:

Description des travaux

--

Signature du demandeur

Signature du demandeur	_____	Date:	_____
------------------------	-------	-------	-------
