

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:		Demande complétée le:		No demande	
Saisie par:					
Type de permis:	Déplacement bat accessoire				
Nature:					

Identification

Propriétaire Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone:	Demandeur Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone:
---	--

Emplacement

Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct: ☐ Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:	Code d'utilisation: Code d'utilisation projetée: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Aire de plancher m²: 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:
---	---

Documents requis	Reçu	Date réception
certificat de localisation	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
