

MUN. NOTRE DAME-DAME-DE-MONTAUBAN 555 AVENUE DES LOISIRS NOTRE-DAME-DE-MONTAUBANéléphone:(418) 336-2640 GOX 1W0 Télécopieur:(418) 336-2353

Demande de permis

Demande débutée le: Saisie par: Type de permis: CONSTRUC	Demande complétée le: CTION BATIMENT ACCESSOIRE	No demande				
Nature:	THON BATIMENT AGGEGGGINE					
Identification						
Propriétaire	Demandeur					
Nom:	Nom:					
Adresse:	Adresse:					
Ville:	Ville:					
Code postal:	Code postal:					
Téléphone:	Téléphone:					
Emplacement						
Matricule:		Code d'utilisation:				
Adresse:		Code d'utilisation projetée:				
Zones:		Frontage:				
Lot distinct:		Profondeur:				
_		Superficie:				
		Nombre de logements:				
		Année construction:				
Code de zonage:		Nombre d'étages:				
Secteur d'inspection:		Aire de plancher m²:				
Service:		Nombre d'unités touchées:				
Cadastre:						
Travaux						
Exécutant des travaux	Responsable					
Nom:	Nom:					
Adresse:	Tél.:					
Ville:						
Code postal:						
Tél.:	Date début	des travaux:				
Téléc.:		Date prévue fin des travaux:				
No DDO:		Date fin des travaux:				
No RBQ:						
No NEQ:	Valeur des	Valeur des travaux:				

CONSTRUCTION BATIMENT ACCESSOIRE										
Projet Construction		Agrandissement		Rénova	ation			Dép	lacement	
Bâtiment										
Type de bâtiment: Dimension: Hauteur:				•		existante: projetée:			-	
Implantation (distance))									
Ligne de lot avant(emp Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: Autre bâtiment access Localisation: C.O.S. Coefficient d'or C.E.S. Coefficient d'or	oire:									
Finition										
Fondation: Finition intérieure: Finition extérieure: Couleur: Type de toiture: Finition de la toiture:										
Documents requis						Reçu	Date réc	ention		
CONTRACTEUR QUI RÉALIS	SE LES TRA	AVAUX					20.0 100	PO.I.		
CROQUIS DE L'IMPLANTATION										
NOM CONCEPTEUR DE PLA	۸N									
PLAN DU BATIMENT										

Description des travaux	
Signature du demandeur	
Signature du demandeur	Date: