

INFORMATION SUR LA PROPRIÉTÉ VISÉE

Nom du propriétaire :
Adresse : Code postal :
Téléphone : Courriel :
Matricule :

TYPE DE BÂTIMENT

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Habitation unifamiliale | <input type="checkbox"/> Commerce |
| <input type="checkbox"/> Habitation bi familiale | <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Habitation multifamiliale | <input type="checkbox"/> Services |
| <input type="checkbox"/> Maison mobile | <input type="checkbox"/> Exploitation agricole |
| <input type="checkbox"/> Chalet | <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> |

TYPE DE TRAVAUX

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Construction, agrandissement ou addition d'un bâtiment principal | <input type="checkbox"/> Démolition d'un bâtiment |
| <input type="checkbox"/> Construction, agrandissement ou addition d'un bâtiment accessoire | <input type="checkbox"/> Déplacement d'une construction |
| <input type="checkbox"/> Lotissement d'un terrain | <input type="checkbox"/> Affichage |
| <input type="checkbox"/> Installation septique (sanitaire) | <input type="checkbox"/> Aménagement d'un terrain |
| <input type="checkbox"/> Changement d'usage | <input type="checkbox"/> Réparation d'un bâtiment |
| <input type="checkbox"/> Ajout d'un usage complémentaire | <input type="checkbox"/> Captage des eaux souterraines |
| <input type="checkbox"/> Type de travaux soumis à un PIIA | <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Type de travaux soumis au Règlement sur les usages conditionnels | |

INFORMATIONS SUR LES TRAVAUX

Début des travaux : Fin des travaux :
Coûts des travaux : Nom de l'entrepreneur :

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Je soussigné(e), , déclare que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Date : Signature :