



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: **BÂTIMENT 10m² ET PLUS ACCESSOIRE / Constructi**

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.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

BÂTIMENT 10m² ET PLUS ACCESSOIRE / Construction**Projet**

Construction Agrandissement Rénovation Déplacement

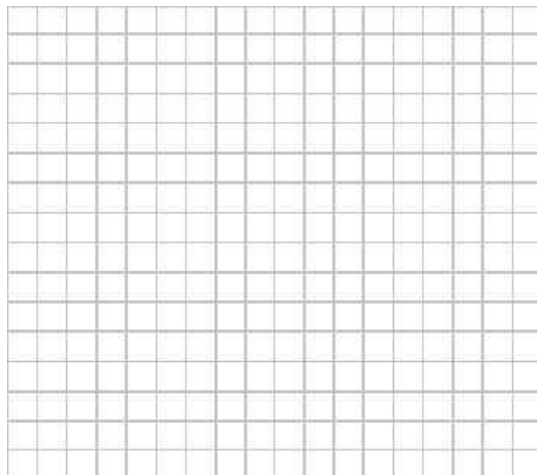
Bâtiment

Type de bâtiment:
Dimension: Superficie existante:
Hauteur: Superficie projetée:

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):
Latérale:
Arrière:
Bâtiment principal:
Élément épurateur:
Fosse septique:
Autre bâtiment accessoire:
Localisation:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

**Finition**

Fondation:
Finition intérieure:
Finition extérieure:
Couleur:
Type de toiture:
Finition de la toiture:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
