



DEMANDE DE PERMIS

<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire	<input type="checkbox"/> Équipement accessoire	<input type="checkbox"/> Rénovations
REQUÉRANT <input type="checkbox"/> Une procuration du propriétaire signée est requise si le requérant n'est pas propriétaire		
Nom : _____		Prénom : _____
Adresse : _____		
Ville : _____		Code postal : _____
Courriel : _____		Téléphone : _____
ADRESSE DES TRAVAUX		
Adresse : _____		Lot : _____
ENTREPRENEUR <input type="checkbox"/> Mêmes coordonnées que le requérant		
Nom de la compagnie : _____		Téléphone : _____
Adresse : _____		
DESCRIPTION DU PROJET		
BÂTIMENT ACCESSOIRE	Revêtement extérieur : _____	Dimensions : ___ L x ___ P x ___ H
<input type="checkbox"/> Remise	<input type="checkbox"/> Attenante au bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolée (détachée)
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Attenant au bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolé (détaché)
<input type="checkbox"/> Abri d'auto	<input type="checkbox"/> Attenant au bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolé (détaché)
<input type="checkbox"/> Pergola	<input type="checkbox"/> Attenante au bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolée (détachée)
<input type="checkbox"/> Gloriette	<input type="checkbox"/> Attenante au bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolée (détachée)
ÉQUIPEMENT ACCESSOIRE		
<input type="checkbox"/> Piscine hors-terre	Dimensions : _____	<input type="checkbox"/> Construction d'un deck <input type="checkbox"/> Échelle sécuritaire
<input type="checkbox"/> Piscine creusée	Dimensions : _____	<input type="checkbox"/> Spa
<input type="checkbox"/> Clôture	Hauteur : _____ Matériaux : _____	<input type="checkbox"/> Haie
<input type="checkbox"/> Thermopompe / climatiseur central	<input type="checkbox"/> Thermopompe / climatiseur mural	
AUTRES : _____		
RÉNOVATIONS		
Descriptif : _____ _____ _____ _____		
INFORMATIONS OBLIGATOIRES		
Date de début des travaux : _____ <small>aaaa/mm/jj</small>		Date de fin prévue : _____ <small>aaaa/mm/jj</small>
Coût estimé des travaux (avant taxes) : _____		
Je déclare que les renseignements fournis sont exacts. Pour toute modification ou changement, une nouvelle demande devra être déposée.		
Signature du requérant ou de son représentant autorisé : _____		Date _____ <small>aaaa/mm/jj</small>

TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ET LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À 311@V3R.NET