



MUN. SAINT-ROCH-DE-RICHELIEU
1111, RUE DU PARC
SAINT-ROCH-DE-RICHELIEU
J0L 2M0

Téléphone:
Télécopieur:

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Bâtiment accessoire				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

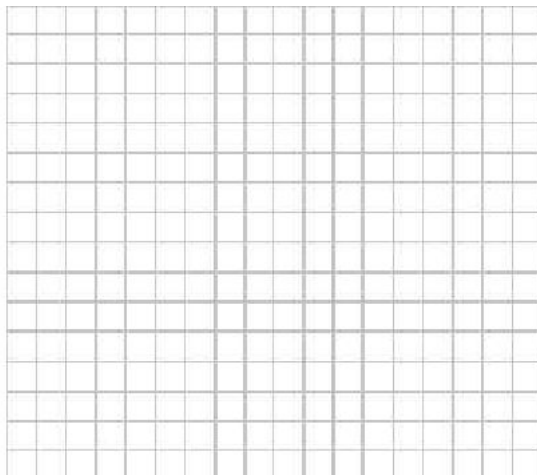
Propriétaire	Requérant
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Profondeur: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Superficie: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: <input type="text"/>
	Année construction: <input type="text"/>
	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	
Cadastre: <input type="text"/>	

Travaux

Entrepreneur	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Bâtiment accessoire**Projet** Construction Agrandissement Rénovation**Bâtiment**Type de bâtiment: Dimension: Hauteur: Superficie existante: Superficie projetée: **Implantation (distance)**Ligne de lot avant(emprise): Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: 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: _____
