



MUN. SAINT-ROCH-DE-RICHELIEU

1111, RUE DU PARC

SAINT-ROCH-DE-RICHELIEU Téléphone:(450) 785-2755

JOL 2M0 Télécopieur:(450) 785-3098

Demande certificat d'autorisation

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

Identification

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

Travaux

Exécutant des travaux	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"/>

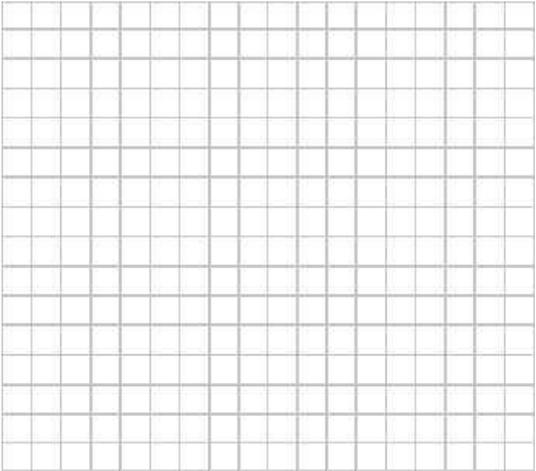
POULAILLER

Projet
 Construction Agrandissement Rénovation Déplacement

Bâtiment

Type de bâtiment:	<input type="text"/>	Superficie existante:	<input type="text"/>
Dimension:	<input type="text"/>	Superficie projetée:	<input type="text"/>
Hauteur:	<input type="text"/>		

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):	<input type="text"/>	
Latérale:	<input type="text"/>	
Arrière:	<input type="text"/>	
Bâtiment principal:	<input type="text"/>	
Élément épurateur:	<input type="text"/>	
Fosse septique:	<input type="text"/>	
Autre bâtiment accessoire:	<input type="text"/>	
Localisation:	<input type="text"/>	
C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:	<input type="text"/>	
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:	<input type="text"/>	

Finition

Fondation:	<input type="text"/>
Finition intérieure:	<input type="text"/>
Finition extérieure:	<input type="text"/>
Couleur:	<input type="text"/>
Type de toiture:	<input type="text"/>
Finition de la toiture:	<input type="text"/>

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
