

1. DEMANDEUR <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Cochez si vous êtes le propriétaire</span>	
Nom	
Adresse	

2. INFORMATIONS DE L'ENTREPRENEUR <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Cochez si les travaux sont faits par le demandeur</span>			
Nom			
Adresse			
N° RBQ			
N° téléphone	(    )	Courriel :	

3. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
<b>Adresse ou lot visé :</b>	
Hauteur de la clôture selon l'implantation : cour avant : ____ cour latérale : ____ cour arrière : ____	
<b>Modèle de clôture</b>	
<b>Longueur totale de la clôture</b>	
<b>Matériaux utilisés</b>	
<b>Type d'accès</b>	<input type="checkbox"/> Porte à fermeture automatique (ex : ressort) <input type="checkbox"/> Porte à verrou automatique

4. COÛT	
<b>Valeur estimée des travaux</b>	
<b>Durée des travaux</b> (Valide pour 6 mois)	du    /    /    au    /    /

5. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR	
Une copie du certificat de localisation (identifiant l'implantation de la clôture)	OUI <input type="checkbox"/>
Plans et/ou photo couleur de la clôture (P.I.I.A.)	OUI <input type="checkbox"/> SANS OBJET <input type="checkbox"/>

<b>Attestation :</b>	
J'atteste que tous les renseignements que j'ai fournis au présent formulaire et à la déclaration des travaux sont exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.	
Signature : _____	Date : _____
Téléphone : (    ) _____	Courriel : _____

RÉSERVÉ AU SERVICE DE L'URBANISME	
P.I.I.A.	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Numéro du conseil municipal	
Demande d'autorisation	APPROUVÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE <input type="checkbox"/>
Numéro du certificat d'autorisation	
Date de délivrance	
Par : _____	