

1. DEMANDEUR <input type="checkbox"/> Cochez si vous êtes le propriétaire	
Nom	
Adresse	

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

3. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
<b>Adresse visée:</b>	
<b>Dimension du bâtiment accessoire</b>	
<b>Hauteur du mur du bâtiment accessoire</b>	
<b>Hauteur totale jusqu'au pignon</b>	
<b>Type de fondation</b>	
<b>Type de revêtement extérieur :</b> _____	
<b>Couleur :</b> _____	
<b>Type de revêtement de toiture :</b> _____	
<b>Couleur :</b> _____	
<b>Distance entre la ligne arrière de terrain et le mur du bâtiment accessoire</b>	
<b>Distance entre la ligne latérale du terrain et le mur du bâtiment accessoire</b>	
<b>Distance entre le bâtiment accessoire projeté et toute autre construction</b>	
<b>Y a-t-il d'autre(s) bâtiment(s) accessoire(s) sur le terrain?</b>	Oui, indiquez les dimensions : _____ Oui, mais il sera retiré <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

#### 4. COÛT

Valeur estimée des travaux

Durée des travaux

(valable pour 6 mois)

du / / au / /

#### 5. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

Une copie du certificat de localisation (identifier l'implantation de la remise)

OUI

Plan ou photographie couleur de la remise démontrant les 4 élévations

OUI

#### Attestation :

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

NON

Résolution du Conseil municipal

Demande de permis

APPROUVÉE

REFUSÉE

Numéro de permis

Date de délivrance

Par : \_\_\_\_\_