



FORMULAIRE DE DEMANDE

PERMIS

Bâtiment accessoire

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____
Adresse: _____ Cellulaire : _____
_____ Courriel: _____

SITE DES TRAVAUX

Mêmes coordonnées que le requérant

Adresse: _____
Matricule: _____
Lot: _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

Travaux réalisés par : Propriétaire Entrepreneur

Compagnie : _____ Licence RBQ : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
_____ Cellulaire : _____
Chargé projet : _____ Courriel : _____

USAGE ET TYPOLOGIE

Groupe : Résidentiel Commercial Institutionnel
 Industriel Agricole Autre : _____
Structure: Isolée Jumelée En rangée
Nombre de locaux ou de logements : _____

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

Type de bâtiment accessoire : Remise/cabanon Garage/abri d'auto Galerie/balcon Patio/terrasse
 Gazebo/ pergola Kiosque Serre Autre

Dimensions :
longueur : _____ largeur : _____
hauteur : _____

Localisation :
distance du bâtiment principal : _____ distance avant : _____
distance latérale gauche : _____ distance arrière : _____
distance latérale droite : _____ distance fosse : _____

Finition : (lorsqu'applicable)
type de fondation : _____ type de toiture : _____
finition intérieure : _____ finition extérieure : _____

DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : _____ Date de début des travaux : _____
Date de fin des travaux : _____

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____