

VILLE DE SAINT-MARC-DES-CARRIERES

965, Boulevard Bona-Dussault

Saint-Marc-des-Carrières (Québ**q** é)éphone: (418) 268-3862, #3 G0A 4B0 Télécopieur: (418) 268-8776

Demande de permis

| Demande débutée le: | Demande complétée le: | No demande | | |
|-----------------------|--|---|--|--|
| Saisie par: | | | | |
| | truction bâtiment accessoire résidentiel | | | |
| Nature: | | | | |
| | | | | |
| Identification | | | | |
| Propriétaire | Demandeur | | | |
| Nom: | Nom: | | | |
| Adresse: | Adresse: | | | |
| Ville: | Ville: | | | |
| Code postal: | Code postal: | | | |
| Téléphone: | Téléphone: | | | |
| | | | | |
| Emplacement | | | | |
| Matricule: | | Code d'utilisation: | | |
| Adresse: | | Code d'utilisation projetée: | | |
| Zones: | | Frontage: | | |
| Lot distinct: | Profondeur: | | | |
| Superficie: | | | | |
| | | Nombre de logements: | | |
| | | Année construction: | | |
| Code de zonage: | | Nombre d'étages: | | |
| Secteur d'inspection: | | Aire de plancher m²: | | |
| Service: | | Nombre d'unités touchées: | | |
| Cadastre: | | | | |
| | | | | |
| Travaux | | | | |
| Exécutant des travaux | Responsable | | | |
| Nom: | Nom: | | | |
| Adresse: | Tél.: | | | |
| Ville: | | | | |
| Code postal: | | | | |
| Tél.: | Date débu | t des travaux: | | |
| Téléc.: | | Date debut des travaux. Date prévue fin des travaux: | | |
| | | Date fin des travaux: | | |
| No RBQ: | | Date iii des travaux. | | |
| No NEQ: | Valeur des | Valeur des travaux: | | |
| | | | | |

| Construction bâtiment accessoire résidentiel | | | | | | |
|---|----------------------|--|---------|---------------|-------------|--|
| Projet Construction | Agrandissement | | Rénovat | tion | Déplacement | |
| Bâtiment | | | | | | |
| Type de bâtiment: Dimension: Hauteur: | | | • | ie existante: | _ | |
| Implantation (distance) | | | | | | |
| Ligne de lot avant(emprise Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: Autre bâtiment accessoire Localisation: C.O.S. Coefficient d'occup C.E.S. Coefficient d'empri | e: pation du 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: | | | |
| | | | | |