Demande certificat d'autorisation



## VILLE DE SAINT-MARC-DES-CARRIERES

965, Boulevard Bona-Dussault

Saint-Marc-des-Carrières (Québachéne: (418) 268-3862, #3

G0A 4B0 Télécopieur:(418) 268-8776

Demande débutée le: Saisie par: Type de permis:  Nature:	Demande compléte	ée le:	No demande						
Identification									
Propriétaire		Demandeur							
Nom:		Nom:							
Adresse:		Adresse:							
Ville:		Ville:							
Code postal:		Code postal:							
Téléphone:		Téléphone:							
Emplacement		Cod	e d'utilisation:						
Matricule:			e d'utilisation projetée:						
Adresse:			ntage:						
Zones:			ondeur:						
Lot distinct:	Ш		erficie:						
		•	nbre de logements:						
			ée construction:						
Code de zonage:			nbre d'étages:						
Secteur d'inspection:			de plancher m²:						
Service:			nbre d'unités touchées:						
Cadastre:									
Travaux									
Exécutant des travaux		Responsable							
Nom:		Nom:							
Adresse:		Tél.:							
Ville:									
Code postal:									
Tél.:		Date début des tr	OVOLVY:						
Téléc.:		Date debut des tra							
		Date fin des trava							
No RBQ:		Date iii des trava							
No NEQ:		Valeur des travaux:							

<sup>\*</sup> Ce formulaire n'a aucune valeur légale

Enseigne							
1.	Type:  Nouvelle enseigne	Modification d'une enseigne existante					
	Enseigne				Implantation (Cour)		
	Directionnelle Sur poteau Sur socle	☐ De façade☐ Lumineuse☐ Non lumineu	Auvent Autopo See Autre	rteuse Laté	at Arrière rale gauche rale droite		
	Éclairage Interne	Externe	Constant	Clignotant	☐ Autre		
Des	Dimension: Hauteur enseigne: Superficie: Épaisseur: Distance latérale 1 : Distance du sol: Distance ligne de lot ava Matériau: Inscription de l'enseigne Notes						
Signature du demandeur							
Sign	nature du demandeur			Date:			