



FORMULAIRE DE DEMANDE

PERMIS

Agrandissement

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 d'agrandissement : ajout étage ajout garage solarium/véranda autre

Nombre de chambres à coucher actuel : _____ Nombre de chambres à coucher proposé : _____
Superficie : _____ Dimensions : _____
Marge avant : _____ Marge arrière : _____
Marge latérale droite : _____ Marge latérale gauche : _____
Nombre d'étages : _____ Hauteur : _____
Type de fondation : _____ Type de toiture : _____
Revêtement extérieur : _____ Revêtement toiture : _____
Autres caractéristiques : _____
Plan # : _____ Préparé par : _____

DÉLAIS ET COÛTS

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

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____