

**Demande de permis**

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Rénovation - transfo - modif. bâtiment				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Requérant
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Profondeur: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Superficie: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: <input type="text"/>
	Année construction: <input type="text"/>
	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	
Cadastre: <input type="text"/>	

Travaux

Entrepreneur	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Rénovation - transfo - modif. bâtimentRénovation intérieure Rénovation extérieure Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: Changement au nombre de logements: Changement à l'usage du bâtiment: Changement au nombre de chambres: Avant: Après: **Niveau**Sous-sol Rez-de-chaussée Étage Autre: **Pièce**Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage Chambre à coucher Bureau Atelier Salle de jeux Autre: **Éléments touchés par les travaux**Galerie Clôture Revêtement extérieur Mur de soutènement Bâtiment accessoire Isolation Plomberie Revêtement intérieur Mur de fondation Toiture Électricité Porte Revêtement de plancher Fenêtre Nombre de fenêtre Autre: **Documents requis****Reçu****Date réception**

Plan ou croquis selon l'employeur des travaux

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
