



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 et modification résidentielle				
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 et modification résidentielle

Rénovation 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:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____

Date: _____