

**Emplacement des travaux**

Adresse : \_\_\_\_\_

**Identification du propriétaire ou requérant**

(Si vous n'êtes pas propriétaire, veuillez fournir une procuration de ce dernier)

 même qu'emplacement des travaux

Nom : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Travaux projetés**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Construction d'un garage isolé | <input type="checkbox"/> Construction d'un abri d'auto | <input type="checkbox"/> Construction d'une remise |
| <input type="checkbox"/> Construction d'un abri à bois  | <input type="checkbox"/> Construction d'un gazebo      | <input type="checkbox"/> Construction d'un atelier |
| <input type="checkbox"/> Construction d'une galerie     | <input type="checkbox"/> Construction d'une véranda    | <input type="checkbox"/> Construction d'un quai    |

**La demande de permis doit comprendre**

- Un plan ou croquis d'implantation à l'échelle
- Un plan de construction à l'échelle indiquant les 4 élévations avec les ouvertures (portes et fenêtres) et pente de toit

Type de fondation : \_\_\_\_\_

Matériaux extérieurs (murs et toit) : \_\_\_\_\_

**Exécutant des travaux** Propriétaire ou  Entrepreneur ↓ (ajouter les informations requises)

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date prévue de début  
des travaux :Date prévue de fin des  
travaux :

N° RBQ : \_\_\_\_\_

Nom du responsable :

Coût estimé des travaux (main d'œuvre et matériaux) : \_\_\_\_\_

**Informations additionnelles****Déclaration du propriétaire ou requérant**

Je soussigné : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

- Déclare et que les renseignements fournis sont complets et véridiques.
- De plus, je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

**\*\*\* LE FORMULAIRE DE DEMANDE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ, SIGNÉ ET REMIS À LA RÉCEPTION DE LA MUNICIPALITÉ SOIT EN PERSONNE OU PAR COURRIEL : [info@munlascension.ca](mailto:info@munlascension.ca) \*\*\*****\*\*\*LE COÛT DU PERMIS DOIT ÊTRE ACQUITTER AUPRÈS DE LA RÉCEPTION DE L'HÔTEL DE VILLE EN ARGENT OU PAR CHÈQUE. LE PAIEMENT PEUT ÊTRE FAIT PAR TÉLÉPHONE AVEC UNE CARTE DE CRÉDIT : 1-819-275-3027\*\*\***

N'oubliez pas d'ajouter vos documents à joindre lors de l'envoi de votre courriel