

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Clôture et muret résidentiel**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

Clôture et muret résidentiel

Clôture

Longueur:
Hauteur avant:
Modèle:

Hauteur arrière:
Hauteur latérale:

Distance libre

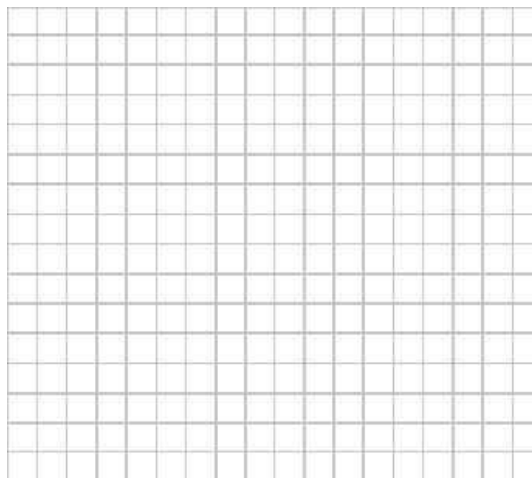
Horizontale:
Verticale:

Portes

Fermeture automatique
Verrou automatique:

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):
Latérale:
Arrière:
Bâtiment:
Élément épurateur:
Fosse septique:



Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
croquis-dessin	<input type="checkbox"/>	
D'autres documents peuvent être exigés après l'étude de votre dossier	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
