



Demande débutée le	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Enseigne (nouvelle,modification,agrand.)				
Nature:	<input type="text"/>				

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.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

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

Enseigne (nouvelle,modification,agrand.)

1. Type:

 Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante**Enseigne** Directionnelle Sur poteau Sur socle De façade Lumineuse Non lumineuse Auvent Autoporteuse Autre**Implantation (Cour)** Avant Arrière Latérale gauche Latérale droite**Éclairage** Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension:

 X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de

Notes

Documents requis	Reçu	Date réception
AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE	<input type="checkbox"/>	
ÉCHANTILLON DE MATÉRIAUX	<input type="checkbox"/>	
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
PHOTOS	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE L'ENSEIGNE	<input type="checkbox"/>	
RÉSOLUTIONS CONSEIL (PIIA) LE CAS ÉCHÉANT	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeu _____ Date: _____
