



Roxton Pond
Urbanisme
901 St-Jean
Roxton Pond
J0E 1Z0

FORMULAIRE DE PERMIS

Téléphone:(450) 372-6875
Télocopieur:(450) 372-1205

Demande certificat d'autorisation

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:	CHANGEMENT D'USAGE ET OCCUPATION				
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: _____

CHANGEMENT D'USAGE ET OCCUPATION

Utilisation

Actuelle:

Projetée:

Date d'occupation:

Date de début des activités:

Établissement

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Superficie:

Stationnement

Case:

Conforme:

Droit acquis:

Demandeur

Loyer mensuel

Loyer annuel

Nombre de logements

Avant:

Après:

Description des travaux

Décrire en détails l'usage que vous voulez faire.

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____

Date: _____