

☑ Hôtel de Ville201 rue PrincipaleLa Sarre (Québec)

■ J9Z 1Y3

819.333.2282 819.333.3090 www.ville.lasarre.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

Date de réception de la demande:							

RÉNOVATION

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT								
Nom :								
Adresse :								
Ville :				Code	Code Postal :			
Téléphone :				Cellul	Cellulaire :			
Adresse courr	iel :							
Le requérant est propriétaire oui ☐ non ☐ Si non : JOINDRE UNE PROCURATION Propriétaire récent: JOINDRE L'ACTE NOTARII								
SITE DES TR	AVAUX							
Adresse :								
Numéro de ca	dastre :	_						
Date du début Date de fin des travaux : des travaux								
TYPE DE DE	MANDE		NIVEAU		PIÈCES			
☐ Intérieur ☐ Retrait d'un logement		☐ Sous-sol		☐ Salon	□ Bureau			
☐ Extérieur ☐ Ajout d'un logement		☐ Rez-de-chaussée		☐ Cuisine	☐ Salle de bain			
	☐ Modification d'u	ısage	│ □ Étage		☐ Chambre	Autre:		
ÉLÉMENTS T	OUCHÉS							
☐ Isolation	□ Isolation □ Finition intérieure □ Portes et/ou fenêtres							
☐ Toiture								
□ Plomberie □ Ajout ou retrait d'une cloison Autre:								
DESCRIPTION DES TRAVAUX								
EXÉCUTANTS	S DES TRAVAUX							
Nom de l'entreprise :								
Responsable :								
Téléphone : Numéro RBQ :								
· ·			I					
DÉCLARATION DU REQUÉRANT								
complets et ex	les renseignements kacts. Je m'engage tenant compte des	à effect	uer les travaux	de réno	vation selon les	plans qui ont été		
Signature :				Date :				