

MUNICIPALITÉ DE SAINT-ROSAIRE

DEMANDE DE PERMIS :

CONSTRUCTION RÉNOVATION AGRANDISSEMENT

USAGE :

RÉSIDENTIEL COMMERCIAL

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

Nom : _____ Matricule : _____

Adresse : _____ Lot : _____

No. téléphone : _____ Code postal _____

NOM DU PROPRIÉTAIRE : _____ (même que le requérant)

ADRESSE DES TRAVAUX : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX : _____

DÉBUT DES TRAVAUX : _____ FIN DES TRAVAUX : _____

INSTALLATION SEPTIQUE, TEST DE PERCOLATION INCLUS : OUI NON

ENTREPRENEUR : _____

ADRESSE : _____ TEL : _____

VILLE : _____ No R.B.Q. _____

ESTIMÉ TOTAL DE TOUS LES TRAVAUX : _____

PLAN FOURNI : OUI NON

DISTANCE DES LIGNES DE PROPRIÉTÉ :
(AVANT) _____ (ARRIÈRE) _____
(LATÉRALE D.) _____ (LATÉRALE G.) _____

CERTIFICAT DE LOCALISATION EXISTANT : OUI NON

PISCINE :

CREUSÉE HORS TERRE : Dimension _____ Profondeur _____

Nombre de litre : _____ Filtreur (H P) : _____

DISTANCE DE TOUT BÂTIMENT : _____

CLÔTURE : OUI NON

DATE DE LA DEMANDE : _____

PRIX : _____ PAYÉ

SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____