

No.	No. permis
Type : Bureau et atelier professionnel	RCI
Nature	
Date	Complété le

Identification

Propriétaire	Requérant

Emplacement

Matricule	Superficie
Adresse	Frontage
Code de zonage	Profondeur
Nombre de logements	
Zone	Service
	Lot distinct

Travaux

Nom du responsable
No. de téléphone

Entrepreneur	Date début des travaux Date prévue fin des travaux

Renseignements comptables

Valeur déclarée	Montant du dépôt
No. facture	Montant du permis
No. reçu	
No. chèque dépôt	Date chèque remboursé

Bureau et atelier professionnel

Utilisation

Actuelle
Projetée

Établissement

Nom de l'établissement
Adresse de l'établissement
Ville
Code postal
Téléphone
Superficie

Stationnement

Case
Conforme
Droit acquis

Demandeur

Commentaires

Documents requis :

Date émission

En vigueur jusqu'au

Nom du fonctionnaire désigné

Signature du fonctionnaire : _____

Signature du demandeur

Je soussigné(e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à _____ ce _____

Par _____

Initiales : _____