

No. <i>Type : Bâtiment accessoire</i> <i>Nature</i> <i>Date</i>	No. permis <i>RCI</i> <i>Complété le</i>
---	---

Identification

Propriétaire	Requérant
---------------------	------------------

Emplacement

Matricule	Superficie
Adresse	Frontage
Code de zonage	Profondeur
Nombre de logements	Service
Zone	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	Date chèque remboursé
No. chèque dépôt	

Bâtiment accessoire

Type de bâtiment

Dimension

Hauteur

Finition extérieure

Implantation (distance)

Rue

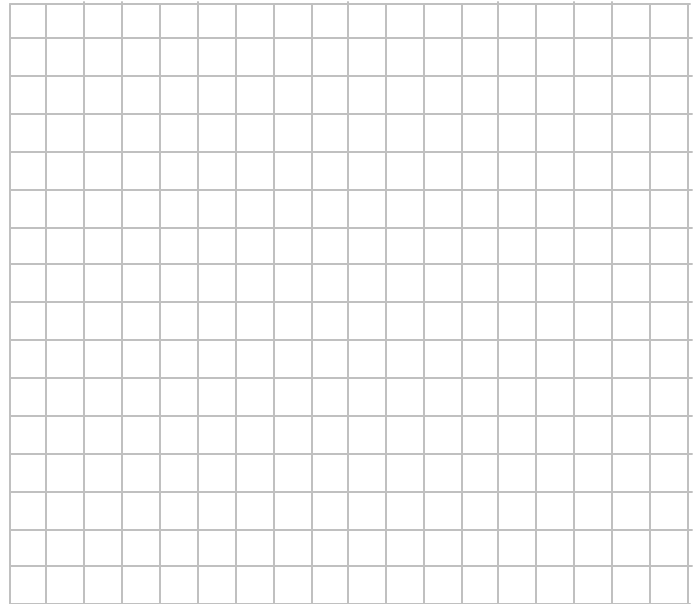
Latérale

Arrière

Bâtiment principal

Élément épurateur

Fosse septique



C.O.S. Coefficient d'occupation du sol

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 : _____

PAGE :

2