



10, rue Louis-Charles-Panet
Sainte-Mélanie (Québec) J0K 3A0
Tel: (450) 889-5871
Fax: (450) 889-4527

Section 1: Informations générales

Nom du (des) requérant(s): _____

Êtes-vous propriétaire? Oui Non

Si non, procuration? Oui Non

Adresse postale: _____

Numéro de téléphone (maison) : () _____

Numéro de téléphone (travail): () _____

Numéro de télécopieur: () _____

Section 2: Identification de l'emplacement

Adresse des travaux: _____

Numéro de lot: _____

Service: aqueduc égout

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou milieu humide? oui non

Section 3: Responsable des travaux

Propriétaire

Entrepreneur

Autre

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postale: _____

Numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

No. RBQ: _____

No NEQ: _____

Section 4: Description des rénovations

Description: _____

Rénovation intérieure

Rénovation extérieure

Revêtement extérieur

Toiture: _____

Changement au nombre de chambre:

avant: _____ après: _____

Niveau:

Sous-sol

Rez-de-chaussée

Étage

Pièce:

Salon

Cuisine

Salle de bain

Chambre à coucher

Bureau

Atelier

Autre: _____

Coût des travaux: _____

Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____

Veillez noter que la Municipalité dispose de 30 jours pour émettre le permis

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____

Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: oui non Reçu le: _____ par: _____