



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 annexée à la demande?  Oui  Non  
*Si vous n'êtes pas propriétaire une procuration est obligatoire de la part du propriétaire pour qu'il vous autorise à faire la demande de permis.*

Adresse postale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: ( ) \_\_\_\_\_

Autre numéro de téléphone: ( ) \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur: ( ) \_\_\_\_\_

### Section 2: Identification de l'emplacement

Adresse des travaux:

Même

Autre: \_\_\_\_\_

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 (*continuez à la section 4*)

Entrepreneur:  Autre :

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: ( ) \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur: ( ) \_\_\_\_\_

No. RBQ: \_\_\_\_\_

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

#### Section 4: Description de la démolition

Description: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- démolition maison       démolition partie de maison       démolition bâtiment accessoire  
 démolition intérieure       démolition extérieure

Niveau:

- Sous-sol       Rez-de-chaussée       Étage

Pièce:

- Salon       Cuisine       Salle de bain       Chambre à coucher  
 Bureau       Atelier       Autre: \_\_\_\_\_

Lieu de disposition des matériaux: \_\_\_\_\_

Coût des travaux: \_\_\_\_\_

Date de début des travaux: \_\_\_\_\_

Date de fin des travaux: \_\_\_\_\_

#### Signature du demandeur

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

#### À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé:  oui  non Reçu le: \_\_\_\_\_ par: \_\_\_\_\_

### CAS DE DÉMOLITION DE MAISON

PRENDRE NOTE QUE LE BAC DE RECYCLAGE DOIT ETRE  
REMIS À LA MUNICIPALITÉ