



Demande de permis pour rénovation

Municipalité de Ste-Marcelline
500, rue Principale, Ste-Marcelline, Qc J0K 2Y0
450.883-2241 Téléc. 450.883-2242 Courriel: info@ste-marcelline.com

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: _____