



Municipalité de Sainte-Marie-Madeleine

Demande de permis ou de certificat d'autorisation

TYPE	USAGE	GENRE DE CONSTRUCTION
<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Résidence unifamiliale
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Résidence autre
<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Hangar ou remise
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Lotissement	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Abri d'auto
<input type="checkbox"/> Enseigne		<input type="checkbox"/> Piscine hors terre ou creusée
<input type="checkbox"/> Changement d'utilisation		<input type="checkbox"/> Clôture, muret ou haie
		<input type="checkbox"/> Autre

PROPRIÉTAIRE (ou mandataire: nécessite une procuration)

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse postale: _____
(si différente de l'adresse des travaux)

téléphone: _____

de lot: _____

Présence d'une piscine: OUI NON

Nombre de bâtiment(s) accessoire(s) existant: _____

TRAVAUX

Adresse des travaux: _____

Date du début des travaux: ____/____/20____ Date prévue de la fin des travaux: ____/____/20____

Évaluation du coût des travaux : _____ \$

Nom de l'entrepreneur: _____ #RBQ de l'entrepreneur: _____

Description des travaux : _____

Procuration: OUI NON

Signé en ce _____ ème jour du mois de _____ 20 _____

Propriétaire: _____