

Réservé au service de l'urbanisme

Adresse projetée des travaux : _____

Cadastre : _____

Matricule : _____

Nom du (des) propriétaire(s) :

Adresse postale :

Téléphone résidentiel :

Autre téléphone :

Adresse courriel :

Nom du demandeur :

Adresse postale :

Téléphone résidentiel :

Autre téléphone :

Nom de l'entrepreneur en installation sanitaire :

Adresse :

Téléphone :

Coût :

Numéro de licence R.B.Q. :

Durée des travaux :

Début : _____ Fin : _____

À noter : Un test de sol ainsi qu'un plan professionnel sont exigés donc les joindre à votre demande de permis.

Déclaration du demandeur :

J'atteste que les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts et que si le permis de construction m'est délivré, je me conformerai à l'ensemble des dispositions applicables des règlements d'urbanisme en vigueur.

Signature : _____

Date : _____