



Saint-Guillaume
 Service d'inspection
 106 rue Saint-Jean-Baptiste
 Saint-Guillaume
 J0C 1L0

Courriel: inspection@mrcdrummond.qc.ca
 Téléphone:(819) 396-2403
 Télécopieur:

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Construction d'un bâtiment accessoire**

Nature: _____ Section réservée à la MRC

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____

Demandeur (si différent du propriétaire, joindre une procuration)

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public	Superficie: _____
<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Construction d'un bâtiment accessoire

Projet

Construction Agrandissement Rénovation Déplacement

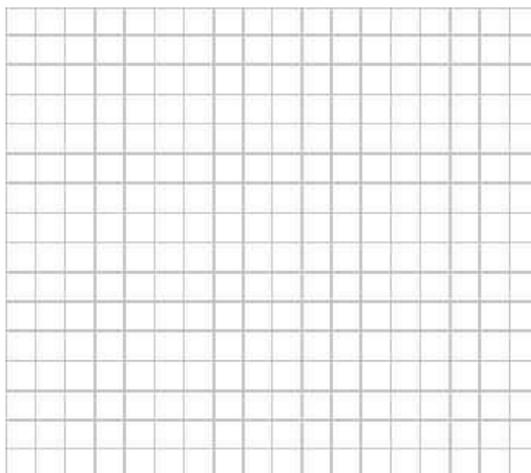
Bâtiment

Type de bâtiment:
Dimension: Superficie existante:
Hauteur: Superficie projetée:

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):
Latérale:
Arrière:
Bâtiment principal:
Élément épurateur:
Fosse septique:
Autre bâtiment accessoire:
Localisation:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:



Finition

Fondation:
Finition intérieure:
Finition extérieure:
Couleur:
Type de toiture:
Finition de la toiture:

Documents requis	Reçu	Date réception
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
