



Municipalité de St-Ferréol-les-Neiges
150, RUE DU MOULIN
ST-FERRÉOL-LES-NEIGES QC G0A 3R0

Téléphone : (418) 826-2253
Télécopieur : (418) 826-0489

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande de permis

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

Saisie par : _____

Type de permis : **RÉNOVATION D'UN BÂTIMENT COMPLÉMENTAIRE**

Nature : _____

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

Matricule : _____
Adresse : _____
Zones : _____
Lot distinct :

Code de zonage : _____
Secteur d'inspection : _____
Service : _____
Cadastre : _____

Code d'utilisation : _____
Code d'utilisation projetée : _____
Frontage : _____
Profondeur : _____
Superficie : _____
Nombre de logements : _____
Année construction : _____
Nombre d'étages : _____
Aire de plancher m² : _____
Nombre d'unités touchées : _____

Travaux

Exécutant des travaux

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

Responsable

Nom : _____
Tél. : _____
Courriel : _____
Date début des travaux : _____
Date prévue fin des travaux : _____
Date fin des travaux : _____
Valeur des travaux : _____

