



Municipalité de Saint-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 certificat d'autorisation

Demande débutée le : \_\_\_\_\_ Demande complétée le : \_\_\_\_\_ No demande \_\_\_\_\_

Saisie par : \_\_\_\_\_

Type de permis : **TRAVAUX DE DÉBLAI OU DE REMBLAI**

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 m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Documents requis	Reçu	Date de réception
DESCRIPTION DES TRAVAUX	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE LOCALISATION	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---