



Village de  
Sainte-Pétronille

Village de Sainte-Pétronille  
3, chemin de l'Église  
Village Sainte-Pétronille  
G0A 4C0

Téléphone : (418) 828-2270  
Télécopieur : (418) 828-1364

## Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value="OK"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>RÉNOVATION</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

#### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_

#### Demandeur

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Cellulaire : \_\_\_\_\_

### Emplacement

Matricule: _____ Adresse: _____ Zones: _____ Lot distinct: <input type="checkbox"/>	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: _____
Code de zonage: _____ Secteur d'inspection: _____ Service: _____ Cadastre: _____	

### 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: \_\_\_\_\_

## RÉNOVATION

Rénovation intérieure  Rénovation extérieure

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:

Avant:

Après:

### Niveau

Sous-sol

Rez-de-chaussée

Étage

Autre:

### Pièce

Salon

Cuisine

Salle de bain

Salle de lavage

Chambre à coucher

Bureau

Atelier

Salle de jeux

Autre:

### Éléments touchés par les travaux

Galerie

Clôture

Revêtement extérieur

Mur de soutènement

Bâtiment accessoire

Isolation

Plomberie

Revêtement intérieur

Mur de fondation

Toiture

Électricité

Porte

Revêtement de plancher

Fenêtre

Nombre de fenêtre

Autre:

Documents requis	Reçu	Date réception
Description détaillée des travaux	<input type="checkbox"/>	
Formulaire du MCC	<input type="checkbox"/>	
Matériaux et couleurs	<input type="checkbox"/>	
Procuration (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

