



Municipalité de Saint-Ubalde  
427-B boul. Chabot  
Saint-Ubalde (Québec)  
G0A 4L0

Téléphone:(418) 277-2124  
Télécopieur:(418) 277-2055

***Demande de permis***

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

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

Type de permis: **Construction bâtiment accessoire résidentiel**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

**Propriétaire**

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

**Demandeur**

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

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_  
Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_  
Superficie: \_\_\_\_\_  
Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
Code de zonage: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_  
Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_ Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_ Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Construction bâtiment accessoire résidentiel

### Projet

Construction       Agrandissement       Rénovation       Déplacement

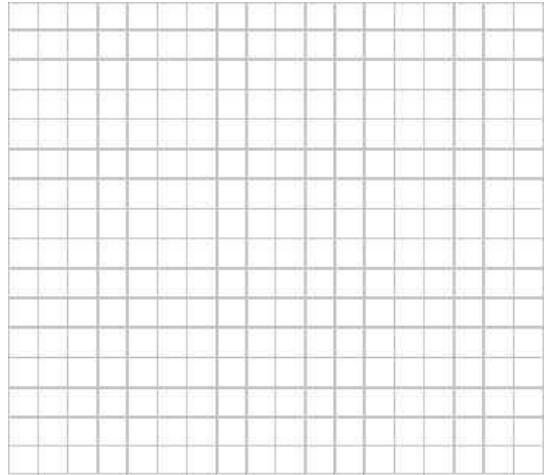
### Bâtiment

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:

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

