



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 galerie/patio (catégorie autres)**

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: _____
Code de zonage: _____ Nombre de logements: _____
Secteur d'inspection: _____ Année construction: _____
Service: _____ Nombre d'étages: _____
Cadastre: _____ Aire de plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

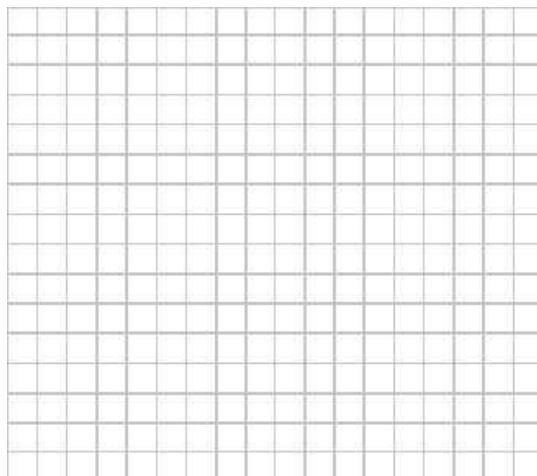
Travaux

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 galerie/patio (catégorie autres)Dimension: Hauteur: **Implantation (distance)**Ligne de lot avant(emprise): Latérale: Arrière: Bâtiment: Élément épurateur: Fosse septique: **Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____