



Municipalité de Saint-Élie-de-Caxton

52-chemin des Loisirs

St-Élie-de-Caxton

G0X 2N0

Téléphone:(819) 221-2839

Télécopieur:(819) 221-4039

Demande de permis

Demande débutée le: _____

Demande complétée le: _____

No demande

Saisie par: _____

Type de permis:

Bâtiment secondaire résidentiel

Nature: _____

Identification**Propriétaire**

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

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.: _____

Télec.: _____

No RBQ: _____

No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____

Tél.: _____

Date début des travaux: _____

Date prévue fin des travaux: _____

Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Bâtiment secondaire 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:

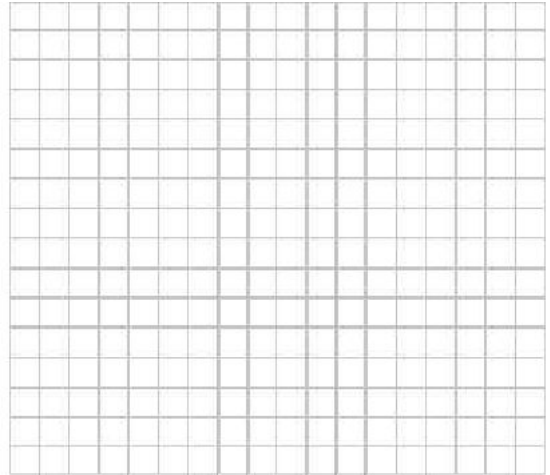
Fosse septique:

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: _____
