



MUNICIPALITE DE STUKELY-SUD

101, PLACE DE LA MAIRIE

STUKELY-SUD, QUEBEC

JOE 2J0

Téléphone:(450) 297-3407

Télécopieur:(450) 297-3759

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_

Demande complétée le: \_\_\_\_\_

No demande

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

Type de permis: **ENSEIGNE**

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

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: \_\_\_\_\_

**ENSEIGNE**

1. Type:

 Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante**Enseigne** Directionnelle Sur poteau Sur socle De façade Lumineuse Non lumineuse Auvent Autoporteuse Autre**Implantation (Cour)** Avant  Arrière Latérale gauche Latérale droite**Éclairage** Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension:

 X 

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

**Notes**

Documents requis	Reçu	Date réception
FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION AVEC LES MARGES	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE L'ENSEIGNE	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

