



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:

RENOVATIONS/REPARATIONS

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: _____

RENOVATIONS/REPARATIONS

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
FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
Plans de construction	<input type="checkbox"/>	
Preuve de connection par un électricien	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
