



Boileau
Service d'urbanisme et d'environnement
702 chemin de Boileau
Boileau
JOV 1N0

Téléphone:(819) 687-3436
Télécopieur:(819) 687-3745

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	CHANGEMENT D'USAGE				
Nature:	<input type="text"/>				

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: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
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: _____

CHANGEMENT D'USAGE**Utilisation**Actuelle: Projetée: Date d'occupation: Date de début des activités: **Établissement**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: Superficie: **Stationnement**Case: Conforme: Droit acquis: **Demandeur** Loyer mensuel Loyer annuel**Nombre de logements**Avant: Après: **Documents requis****Reçu****Date réception**

Plan de l'utilisation projetée du bâtiment

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____

Date: _____