



MUNICIPALITÉ DE SAINT-HONORÉ-DE-SHENLEY  
499, RUE PRINCIPALE  
SAINT-HONORÉ-DE-SHENLEY  
(QUÉBEC) G0M 1V0  
Téléphone : (418) 485-6738  
Télécopieur : (418) 485-6171

FORMULAIRE DE PERMIS

DEMANDE DE PERMIS

**SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ**

Demande débutée le : \_\_\_\_\_ Demande complétée le : \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> demande : \_\_\_\_\_

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

Type de permis : **Bâtiment accessoire**

**IDENTIFICATION**

**Propriétaire**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

**Requérant (Locataire)**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**EMPLACEMENT**

Matricule : \_\_\_\_\_

**SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ**

Zone : \_\_\_\_\_

Lot distinct :

Code de zonage : \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Cadastre : \_\_\_\_\_

Frontage : \_\_\_\_\_

Profondeur : \_\_\_\_\_

Superficie : \_\_\_\_\_

Nombre de logements : \_\_\_\_\_

Année de construction : \_\_\_\_\_

Nombre d'étages : \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées : \_\_\_\_\_

**TRAVAUX**

**Informations entrepreneur**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

NO RBQ : \_\_\_\_\_

NO NEQ : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION**

**Responsable des travaux**

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date début des travaux : \_\_\_\_\_

Date fin des travaux : \_\_\_\_\_

Valeur des travaux : \_\_\_\_\_

**SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ**

Date expiration du permis : \_\_\_\_\_

## Projet

Construction

Agrandissement

Rénovation

## Bâtiment

Type de bâtiment :

Superficie existante :

Dimension :

Superficie projetée :

Hauteur :

## Implantation (distance)

Ligne de lot avant (emprise) : \_\_\_\_\_

Latérale (droite) : \_\_\_\_\_

Latérale (Gauche) : \_\_\_\_\_

Arrière : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_

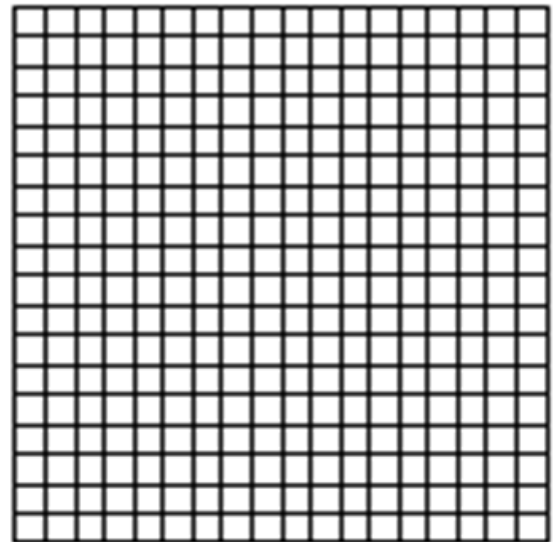
Élément épurateur : \_\_\_\_\_

Fosse septique : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Hauteur : \_\_\_\_\_

**Description des travaux**

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