



Ville de Huntingdon

23, rue King, Huntingdon, Québec, J0S 1H0
Téléphone: (450) 264-5389 poste 225 Télécopieur: (450) 264-6826
urbanisme@villehuntingdon.com

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

1. IDENTIFICATION

	PROPRIÉTAIRE	DEMANDEUR
Nom		
Adresse		
Code postal		
No cellulaire		
No téléphone		

2. INFORMATIONS - EMLACEMENT

Matricule :	Cadastre (lot) :
Adresse :	Type usage :

3. TYPE DE DEMANDE

CONSTRUCTION	AGRANDISSEMENT	RÉNOVATION
<input type="checkbox"/> Habitation - neuve <input type="checkbox"/> Commercial - neuve <input type="checkbox"/> Industriel - neuve <input type="checkbox"/> Public - neuve <input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire <input type="checkbox"/> Piscine creusée <input type="checkbox"/> Piscine hors-terre <input type="checkbox"/> Patio, terrasse, galerie <input type="checkbox"/> Clôture, haie <input type="checkbox"/> Muret	<input type="checkbox"/> Habitation <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public <hr/> DÉMOLITION <input type="checkbox"/> Habitation <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Habitation <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public <hr/> CHANGEMENT <input type="checkbox"/> Usage : Résidentiel à commercial <input type="checkbox"/> Usage : Commercial à résidentiel <input type="checkbox"/> Nombre de logement
AUTRES	CERTIFICATS	
<input type="checkbox"/> Raccordement services <input type="checkbox"/> Opération cadastrale <input type="checkbox"/> Abattage d'arbre	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Ouvrage bande riveraine <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Occupation <input type="checkbox"/> Déblai-remblai <input type="checkbox"/> Stationnement

4. EXÉCUTANT DES TRAVAUX

INFORMATIONS (si autre que le propriétaire)	
Nom : Propriétaire	No cellulaire :
Responsable :	No téléphone :
Adresse :	No RBQ :
Adresse (2) :	N.E.Q. :
Code postal :	
Date du début des travaux :	Date de fin des travaux :

5. DESCRIPTION DES TRAVAUX

6. AUTRES INFORMATIONS

IMPLANTATION

Hauteur : _____ Largeur : _____ Profondeur : _____

Marge cour avant : _____ Marge cour latérale : _____ Marge cour arrière : _____

AUTRES

Rénovation intérieure

Rénovation extérieure

Changement au nombre de logements: Oui Non

Unités de logement / local créées: _____ Unités de logement / local supprimés: _____

Changement à l'usage du bâtiment: Oui Non Avar _____ Apr _____

Changement au nombre de chambres: Oui Non Avar _____ Apr _____

NIVEAU

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage Autre _____

PIÈCE

Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage

Chambre Bureau Atelier Salle de jeux

Autre _____

ÉLÉMENTS TOUCHÉS PAR LES TRAVAUX

Galerie Clôture Revêtement extérieure Mur de soutènement

Isolation Plomberie Revêtement intérieure Mur de fondation

Électricité Porte Revêtement de plancher Toiture

Bâtiment accessoire

Fenêtre Nombre de fenêtre: _____

Autre Description : _____

MONTANT DES TRAVAUX _____

7. SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts.

Date : _____ Signature : _____

8. RESPONSABLE DE L'ÉMISSION DES PERMIS ET CERTIFICATS

Nom : Johanne Hébert

Date reçu :

Signature :

Date traité :