



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
Habitation - neuve	Habitation	Habitation
Commercial - neuve	Commercial	Commercial
Industriel - neuve	Industriel	Industriel
Public - neuve	Public	Public
Bâtiment accessoire	DÉMOLITION	CHANGEMENT
Piscine creusée	Habitation	Usage : Résidentiel à commercial
Piscine hors-terre	Commercial	Usage : Commercial à résidentiel
Patio, terrasse, galerie	Industriel	Nombre de logement
Clôture, haie	Public	
Muret		
AUTRES	CERTIFICATS	
Raccordement services	Enseigne	Occupation
Opération cadastrale	Ouvrage bande riveraine	Déblai-remblai
Abattage d'arbre	Autre	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 Profondeur : Marge cour latérale droite:
Hauteur : Largeur : Marge cour latérale gauche:
Marge cour avant : Marge cour arrière :

AUTRES

Rénovation intérieure Rénovation extérieure
Changement au nombre de logements: Oui Non
Unités de logement / local créées: _____ Unités logement / local supprimées: _____
Changement à l'usage du bâtiment: Oui Non Avant: _____ Après: _____
Changement au nombre de chambres: Oui Non Avant: _____ Après: _____

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 : _____ Date reçue : _____

Signature : _____ Date traitée : _____