



Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir
5, chemin du Vide
Sainte-Angèle-de-Monnoir (Québec) J0L 1P0
Téléphone : 450 460-7838
Télécopieur : 450 460-3853
info@sainte-angele-de-monnoir.ca
www.sainte-angele-de-monnoir.ca

**DEMANDE DE PERMIS
ET
DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION**

Requérant (personne qui demande le permis)		→ Cocher si le requérant est le propriétaire <input type="checkbox"/>	
Nom(s)			
No. civique	Type et nom de rue	No. de terrain ou appartement	
Municipalité / Ville		Province	Code Postal
Téléphone	Cellulaire	Télécopieur	
Courriel			

Propriété visée par travaux		→ Ne pas remplir cette section si même adresse que requérant	
No. civique	Type et nom de rue	No. de terrain ou appartement	
Autres informations, si pertinentes : numéro de lot, numéro de terrain, numéro de matricule, etc.			

Propriétaire(s)		→ Ne pas remplir cette section si le propriétaire est le requérant	
Nom(s)			
No. civique	Type et nom de rue	No. de terrain ou appartement	
Municipalité / Ville		Province	Code Postal
Téléphone	Cellulaire	Télécopieur	
Courriel			

Exécutant des travaux		→ Cocher si tous les travaux sont faits par le propriétaire et ne pas remplir cette section <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entreprise		No. de RBQ ou NEQ	
No. civique	Type et nom de rue	No. de local /suite	
Municipalité / Ville		Province	Code Postal
Téléphone	Cellulaire	Télécopieur	
Courriel			

Nature de la demande

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abattage d'arbres | <input type="checkbox"/> Lotissement |
| <input type="checkbox"/> Addition d'un bâtiment (garage, remise, etc.) | <input type="checkbox"/> Nouvelle construction |
| <input type="checkbox"/> Ajout d'un usage ou changement d'usage | <input type="checkbox"/> Piscine ou spa (installation, remplacement) |
| <input type="checkbox"/> Agrandissement d'un bâtiment | <input type="checkbox"/> Puits (installation de prélèvement d'eau) |
| <input type="checkbox"/> Démolition d'un bâtiment | <input type="checkbox"/> Rénovation/Réparation |
| <input type="checkbox"/> Déplacer un bâtiment | <input type="checkbox"/> Réservoir de gaz ou d'huile à chauffage |
| <input type="checkbox"/> Enseigne/Affiche | <input type="checkbox"/> Silo/Silo séchoir |
| <input type="checkbox"/> Éolienne/Capteur solaire/Antenne | <input type="checkbox"/> Stationnement/Entrée charretière |
| <input type="checkbox"/> Galerie/Patio/Terrasse | <input type="checkbox"/> Thermopompe/climatiseur permanent |
| <input type="checkbox"/> Installation septique | <input type="checkbox"/> Autre, spécifier : |

Type d'immeuble

- | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Résidentiel | <input type="checkbox"/> Agricole | Nombre d'étage | _____ |
| <input type="checkbox"/> Commercial | <input type="checkbox"/> Terrain | Nombre de logement : | _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre, spécifier : | | | |

Description du projet (dimension, matériaux de revêtement, etc.)

Caractéristiques des travaux

Valeur approximative des travaux
(incluant la main-d'œuvre)

	\$
--	----

Date du début
des travaux :

Date approximative
de la fin des travaux :

Documents joints à la présente demande

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plan de construction | <input type="checkbox"/> Croquis des travaux projetés |
| <input type="checkbox"/> Plan d'implantation par un arpenteur-géomètre | <input type="checkbox"/> Plan de localisation des travaux |
| <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Autre, spécifier : |

Faire parvenir votre demande au bureau municipal, par courriel ou par télécopieur aux coordonnées indiquées ci-haut. Celle-ci sera traitée une fois que tous les documents requis seront reçus.

Date

Signature du requérant

Section réservée à la municipalité

Réception de la demande le :	Demande complète (tous documents requis reçus) le :	No. de permis ou de certificat émis :