



Ferme-Neuve

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION - AUTRE

Coût du permis: 15 \$

COORDONNÉES DU REQUÉRANT :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Tél. Autre : _____

Êtes-vous propriétaire ? Oui Non* [si non, une procuration du propriétaire est requise]

IDENTIFICATION DU LIEU DES TRAVAUX: même adresse [ou précisez : _____]

DESCRIPTION DU PROJET:

Augmentation du nombre de chambre à coucher :
 Nombre de chambre avant : _____ Nombre de chambre après : _____

Changement du nombre de logement :
Nombre de logement avant : _____ Nombre de logement après : _____

2) Plans de construction détaillés

S'il y a des changements dans la structure ou les divisions intérieures au bâtiment.

3) Auto-construction ou Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Licence RBQ : _____

Numéro TPS : _____ Numéro TVQ : _____

4) Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux : _____

5) Coût des travaux : _____

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

Date : _____ Signature du requérant : X _____

Le délai de traitement pour la demande d'un permis est maximum de 30 jours suivant la remise de tous les documents au service de l'urbanisme.