Municipalité de Saint-Alexis
Service d'urbanisme
258, rue Principale, local 100
Saint-Alexis
J0K 1T0

Téléphone:(450) 839-7277
Télécopieur:

Demande de permis

Demande débutée le: Demande complétée le: **No demande**

Saisie par:

Type de permis: **Batiment accessoire**

Nature:

Identification

Propriétaire

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:

Demandeur

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:

Emplacement

Matricule:
Adresse:
Zones:
Lot distinct: ☐

Code de zonage:
Secteur d'inspection:
Service:
Cadastre:

Code d'utilisation:
Code d'utilisation projetée:
Frontage:
Profondeur:
Superficie:
Nombre de logements:
Année construction:
Nombre d'étages:
Aire de plancher m²:
Nombre d'unités touchées:

Travaux

Exécutant des travaux

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:

Tél.:
Téléc.:

No RBQ:
No NEQ:

Responsable

Nom:
Tél.:

Date début des travaux:
Date prévue fin des travaux:
Date fin des travaux:

Valeur des travaux:

Batiment accessoire

Projet

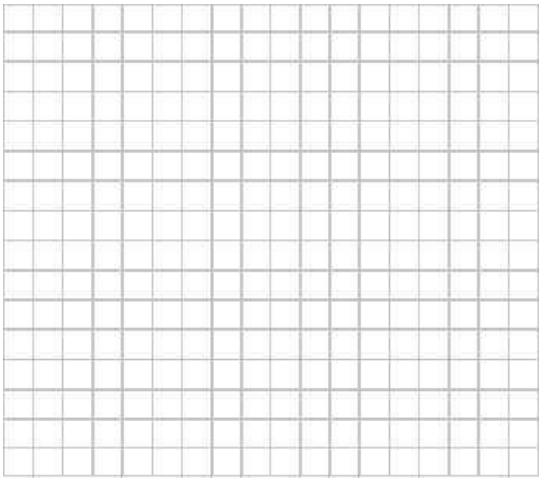
☐ Construction ☐ Agrandissement ☐ Rénovation ☐ Déplacement

Bâtiment

Type de bâtiment:			
Dimension:		Superficie existante:	
Hauteur:		Superficie projetée:	

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):	
Latérale:	
Arrière:	
Bâtiment principal:	
Élément épurateur:	
Fosse septique:	
Autre bâtiment accessoire:	
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:	

Documents requis	Reçu	Date réception
croquis d`implantation	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____