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: **Rénovation**

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:

Rénovation

Rénovation intérieure ☐ **Rénovation extérieure** ☐

Unités de logement créées: _____ Unités de logement supprimées: _____

Changement au nombre de logements: _____

Changement à l'usage du bâtiment: _____

Changement au nombre de chambres: _____ Avant: _____ Après: _____

Niveau

Sous-sol ☐ Rez-de-chaussée ☐ Étage ☐

Autre:

Pièce

Salon ☐ Cuisine ☐ Salle de bain ☐ Salle de lavage ☐

Chambre à coucher ☐ Bureau ☐ Atelier ☐ Salle de jeux ☐

Autre:

Éléments touchés par les travaux

Galerie ☐ Clôture ☐ Revêtement extérieur ☐ Mur de soutènement ☐ Bâtiment accessoire ☐

Isolation ☐ Plomberie ☐ Revêtement intérieur ☐ Mur de fondation ☐ Toiture ☐

Électricité ☐ Porte ☐ Revêtement de plancher ☐ Fenêtre ☐

Nombre de fenêtre

Autre:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____