



Ville de
Lac Saint Joseph

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DEMANDE DE PERMIS ET CERTIFICATS D'AUTORISATION

Nom du propriétaire: _____

*** Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez avoir un procurateur**

Nom du mandataire (le cas échéant) : _____

Numéro de téléphone/ cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Adresse des travaux: _____

Numéro de lot : _____

Date de début des travaux: _____ AA / MM / JJ

Date fin des travaux : _____ AA / MM / JJ

Coût des travaux projetés : _____

Description sommaire des travaux :

Nom de l'entrepreneur (le cas échéant): _____

NUMÉRO DE RBQ : _____

Je _____ soussignée déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé je me conformerai aux conditions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signée à _____ ce _____ jour du mois de _____ année _____

PROPRIÉTAIRE OU PROCUREUR FONDÉ

Ville de Lac Saint Joseph

1048, chemin Thomas-Maher Téléphone : 418-875-3355
Lac-Saint-Joseph, Québec Télécopie : 418-875-0444
G3N 0B4 Courriel : urbanisme@villelacstjoseph.com

Mise en garde

Le présent document est un instrument d'information. Son contenu ne constitue aucunement une liste exhaustive des règles prévues aux règlements d'urbanisme. Il demeure la responsabilité du requérant de se référer aux règlements d'urbanisme ainsi qu'à toutes autres normes