



Municipalité de L'Anse-Saint-Jean
3, rue du Couvent
L'Anse-Saint-Jean
G0V 1J0

Courriel info@lanse-saint-jean.ca
Téléphone:(418) 272-2633
Télécopieur:(418) 544-3078

L'ANSE-SAINT-JEAN

Demande de permis

Type de permis:

RÉNOVATIONS

Date de la demande: _____

Numéro de la demande: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Le demandeur est le propriétaire

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Lot : _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Renseignements sur les travaux

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Documents nécessaire

1. Demande de permis de rénovation dûment complétée:

****D'autres documents peuvent vous être demandés selon le type de rénovation.****

Les déchets de construction devront être disposés dans un conteneur à déchets approprié.

**** Dépôt en garantie relatif à la disposition des résidus de matériaux de construction dans un site autorisé vous sera demandé.****

Renseignements supplémentaires

Est-ce qu'il y a un changement d'usage ? Oui Non

Est-ce qu'il y a un changement du nombre de chambre ? Oui Non

N. B. D'autres exigences peuvent s'ajouter selon votre zone d'habitation

****Votre demande de permis sera traitée seulement lorsque nous aurons tous les documents nécessaires dans un délai maximum de trente (30) jours****

Description détaillées des travaux

(Couleur, emplacement, grandeur, explication)

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____