



Durham-Sud
 Service d'inspection
 33 rue Principale
 Durham-Sud
 J0H 2C0

Téléphone: (819) 858-2044
 Télécopieur:

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**
 Saisie par: _____
 Type de permis: **Enseigne**
 Nature: _____ Section réservée à la MRC

Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p> <p>Courriel: _____</p>	<p>Demandeur (si différent du propriétaire, joindre une procuration)</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>
---	---

Emplacement

<p>Matricule: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Zones: _____</p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____</p> <p>Code de zonage: _____</p> <p>Secteur d'inspection: _____</p> <p>Service: _____</p> <p>Cadastre: _____</p>	<p>Code d'utilisation: _____</p> <p>Code d'utilisation projetée: _____</p> <p>Frontage: _____</p> <p>Profondeur: _____</p> <p>Superficie: _____</p> <p>Nombre de logements: _____</p> <p>Année construction: _____</p> <p>Nombre d'étages: _____</p> <p>Aire de plancher m²: _____</p> <p>Nombre d'unités touchées: _____</p>
--	--

Travaux

<p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p>	<p>Responsable</p> <p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Date début des travaux: _____</p> <p>Date prévue fin des travaux: _____</p> <p>Date fin des travaux: _____</p> <p>Valeur des travaux: _____</p>
---	--

Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

Enseigne

Directionnelle

Sur poteau

Sur socle

De façade

Lumineuse

Non lumineuse

Auvent

Autoporteuse

Autre

Implantation (Cour)

Avant Arrière

Latérale gauche

Latérale droite

Éclairage

Interne

Externe

Constant

Clignotant

Autre

Dimension:

X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

Notes

Documents requis	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Photos du bâtiment ou du terrain visé	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
