Municipalité de Saint-Damase-de-L'Islet
15, rue de la Rivière
Saint-Damase-de-L'Islet (Québec) G0R 2x0
Téléphone : (418) 598-9370

Date de la demande : _____
Saisie par : _____
Type de permis : Construction ou agrandissement d'une résidence

Une demande de permis doit être faite 30 jours avant le début des travaux

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

Demandeur (si différent du propriétaire)
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel: _____

Emplacement du projet
Matricule : _____
Adresse : _____
_____
_____
Lots : _____

Exécutant des travaux
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone _____

Description détaillée du projet :

Prix estimé du projet :

*Ce formulaire n'a aucune valeur légale.

Implantation (distance)

Avant : _____

Arrière : _____

Latérale droite : _____

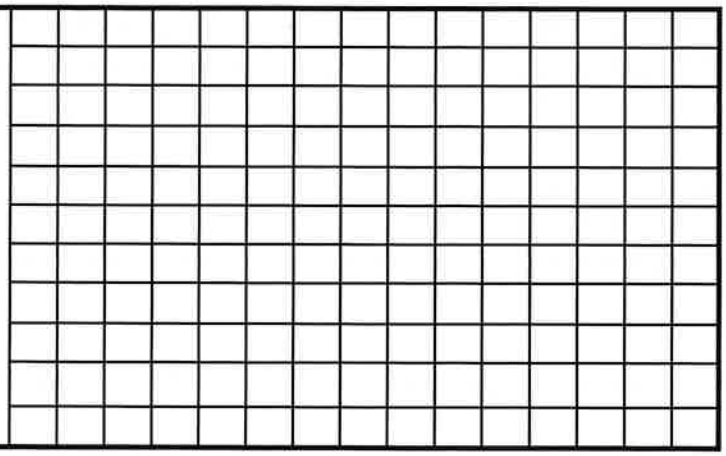
Latéral gauche : _____

Élément épurateur : _____

Fosse septique : _____

Puits : _____

**** Ou un certificat de localisation****



Dimension du bâtiment ou de l'agrandissment

Façade _____ arrière _____ Nombre de chambres _____

côté gauche _____ côté droit _____ hauteur du bâtiment _____

Finition extérieure	
Revêtement 1	
Revêtement 2	
modèle de toiture	
type de toiture	
Type de fondation	
Nombre de portes	
Nombre de fenêtres	

Document à fournir: *Plan/croquis pour localiser les ouvertures et les divisions s'il y a lieu.*

Le manque d'information peut engendrer des délais supplémentaires ou un rejet de la demande.

Signature _____ Date _____

Commentaire supplémentaire à l'intention de l'inspecteur :

*Ce formulaire n'a aucune valeur légale.