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 : Piscine

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 (entrepreneur)
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone _____

Dimension:
type d'accès:

Prix estimé du projet :
Date d'installation:

Documents à fournir: *Croquis d'implantation*
Si le projetà un "deck" faire demande de permis de galerie
Si le projet dois être clôturé faire demande de permis clôture

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

Signature: _____ Date: _____

*Ce formulaire n'a aucune valeur légale.