



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 d'une résidence

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

<b>Propriétaire</b>
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel: _____

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

<b>Emplacement du projet</b>
Matricule : _____
Adresse : _____
_____
_____
Lots : _____
_____

<b>Exécutant des travaux</b>
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone _____

**Description détaillée du projet :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prix estimé du projet :	_____
-------------------------	-------

Implantation (distance)	
Avant : _____	
Arrière : _____	
Latérale droite : _____	
Latéral gauche : _____	
Élément épurateur : _____	
Fosse septique : _____	
Puits : _____	
<b>** Ou un certificat de localisation**</b>	

Dimension du bâtiment			
Façade _____	arrière _____	Nombre de chambres _____	
côté gauche _____	côté droit _____	hauteur du bâtiment _____	

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

- Document à fournir:**
- 1- Les plans de construction \_\_\_\_\_
  - 2- Les plans d'implantations \_\_\_\_\_
  - 3- Le rapport de la caractérisation de sol \_\_\_\_\_

**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.