



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 : \_\_\_\_\_ implantation d'un conteneur maritime \_\_\_\_\_

**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 (entrepreneur)</b>
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone _____

Usage projeté:
Type de fondation:

Distance du chemin:
Permanent: _____
Temporaire: _____
Date de retrait: _____

**Description détaillée:**

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

Date de livraison:	_____
Prix estimé du projet :	_____

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

signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_