

# MUNICIPALITÉ DE SAINT-ROSAIRE

## DEMANDE DE PERMIS :

CONSTRUCTION       RÉNOVATION       AGRANDISSEMENT

### USAGE :

RÉSIDENTIEL       COMMERCIAL       AGRICOLE

### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_

No. téléphone : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

NOM DU PROPRIÉTAIRE : \_\_\_\_\_  (même que le requérant)

**ADRESSE DES TRAVAUX :** \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION DES TRAVAUX :** \_\_\_\_\_

DÉBUT DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_ FIN DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_

INSTALLATION SEPTIQUE, TEST DE PERCOLATION INCLUS :    OUI     NON

**ENTREPRENEUR :** \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ No R.B.Q. \_\_\_\_\_

**ESTIMÉ TOTAL DE TOUS LES TRAVAUX :** \_\_\_\_\_

**PLAN FOURNI :**      OUI  (OBLIGATOIRE, CROQUIS ET IMPLANTATION)

DISTANCE DES LIGNES DE PROPRIÉTÉ :

(AVANT) \_\_\_\_\_ (ARRIÈRE) \_\_\_\_\_

(LATÉRALE D.) \_\_\_\_\_ (LATÉRALE G.) \_\_\_\_\_

CERTIFICAT DE LOCALISATION EXISTANT :    OUI     NON

### PISCINE :

CREUSÉE    HORS TERRE :    Dimension \_\_\_\_\_ Profondeur \_\_\_\_\_

Nombre de litre : \_\_\_\_\_ Filtreur (H P) : \_\_\_\_\_

DISTANCE DE TOUT BÂTIMENT : \_\_\_\_\_

CLÔTURE :    OUI     NON

DATE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_

PRIX : \_\_\_\_\_ PAYÉ

SIGNATURE DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_