



Municipalité de St-Ferréol-les-Neiges

33, RUE DE L'ÉGLISE

ST-FERRÉOL-LES-NEIGES

G0A 3R0

Téléphone:(418) 826-2253

Télécopieur:(418) 826-0489

Demande de permisDemande débutée le: Demande complétée le: **No demande** Saisie par: Type de permis: **RÉNOVATIONS**Nature: **Identification****Propriétaire**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: **Demandeur**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: **Emplacement**Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct: Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre: Code d'utilisation: Code d'utilisation projetée: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Aire de plancher m²: Nombre d'unités touchées: **Travaux****Exécutant des travaux**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Télec.: No RBQ: No NEQ: **Responsable**Nom: Tél.: Date début des travaux: Date prévue fin des travaux: Date fin des travaux: Valeur des travaux:

RÉNOVATIONS

Rénovation intérieure Rénovation extérieure

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:

Avant:

Après:

Niveau

Sous-sol

Rez-de-chaussée

Étage

Autre: _____

Pièce

Salon

Cuisine

Salle de bain

Salle de lavage

Chambre à coucher

Bureau

Atelier

Salle de jeux

Autre: _____

Éléments touchés par les travaux

Galerie

Clôture

Revêtement extérieur

Mur de soutènement

Bâtiment accessoire

Isolation

Plomberie

Revêtement intérieur

Mur de fondation

Toiture

Électricité

Porte

Revêtement de plancher

Fenêtre

Nombre de fenêtre _____

Autre: _____

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____

Date: _____