



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS ENSEIGNE ET AFFICHAGE

REQUÉRANT			
Nom :			
Adresse :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Adresse électronique :	
Le requérant est le propriétaire    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		<b>Si non</b> : Joindre une PROCURATION ou une COPIE DU BAIL	Propriétaire récent : Joindre une COPIE DE L'ACTE NOTARIÉ

SITE ET INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES TRAVAUX	
Adresse ou numéro de lot :	Coûts estimés :
Numéro de local :	Date de début des travaux :
Exécutant des travaux :	Date de fin des travaux :
Coordonnées de l'exécutant :	

TYPE D'ENSEIGNE			
Type de demande	Période d'affichage	Attaché au bâtiment	Détaché du bâtiment
<input type="checkbox"/> Nouvelle structure <input type="checkbox"/> Remplacement d'une enseigne existante	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporaire	<input type="checkbox"/> Appliquée <input type="checkbox"/> Perpendiculaire <input type="checkbox"/> Sur vitrage <input type="checkbox"/> Sur auvent	<input type="checkbox"/> Socle <input type="checkbox"/> Sur poteau <input type="checkbox"/> Muret

CARACTÉRISTIQUE DE L'ENSEIGNE	
Hauteur :	Type d'éclairage :
Dégagement sous l'enseigne :	Matériaux :
Superficie :	Distance de la ligne avant :
Largeur :	Distance des autres lignes de terrain :
Profondeur (saillie) :	Température d'éclairage :

MESSAGE DE L'ENSEIGNE :

DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
<input type="checkbox"/> J'ai lu la réglementation applicable à ma demande et j'accepte les normes et exigences mentionnées précédemment. Je déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de commencer les travaux avant l'émission du permis.	
<input type="checkbox"/> Je désire obtenir mon permis par courriel et je m'engage à suivre les indications inscrites dans le courriel qui me sera transmis.	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ			
<b>Paiement :</b>	Interac <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/>	Montant : _____ \$	<b>Reçu par :</b>

**Service de l'urbanisme et de l'environnement**

507, route 108 ouest, Stornoway, Québec, G0Y 1N0 – Tél : 819 652-2800 – [inspecteur@munstornoway.qc.ca](mailto:inspecteur@munstornoway.qc.ca)