



Demande de permis de ponceau

Reçu le : _____

Veuillez compléter et retourner à l'adresse courriel : info@saintphilemon.com

RAISON DE LA DEMANDE		
REQUÉRANT		
ADRESSE DES TRAVAUX OU LE LOT		
MOYEN DE REJOINDRE LE DEMANDEUR	TÉLÉPHONE :	
	COURRIEL :	
EST-CE QUE VOTRE TERRAIN EST ARPENTÉ ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SI OUI, EST-CE QUE LES BORNES SONT VISIBLE?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
EST-CE QUE LA CLÉ À EAU EST VISIBLE?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
DESCRIPTION CLAIRE ET PRÉCISE DES TRAVAUX		
La localisation de l'entrée est-elle identifiée <u>sur</u> votre terrain?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX :
EXÉCUTANT DES TRAVAUX:	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> DONNEUR D'OUVRAGE <input type="checkbox"/> ENTREPRENEUR #RBQ : _____ #NEQ : _____ <small>(INSCRIRE LE NOM DE L'ENTREPRENEUR ET SON NUMÉRO DE LICENCE RBQ)</small>	
AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES :		

FORMULAIRE REMPLI PAR : _____

DATE : _____