



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-AGATHE-DE-LOTBINIÈRE

DEMANDE DE PERMIS

Numéro de matricule: _____ / Permis No : _____

Rénovation :	Résidentielle :	Marge de Recul
Construction :	Commerciale :	Avant : _____
Démolition :	Agricole :	Arrière : _____
Autre :	Industrielle :	Latéral : _____

Nom du propriétaire:	Tél :	
Adresse :		
Adresse des travaux :		
No de Lot :	Superficie :	Zone :

Exécutant des travaux :	Coût des travaux :
Adresse :	Tél :

Matériaux employés pour :

Fenêtres :	Toit :
Murs extérieurs :	Cheminée :
Murs intérieurs :	Fondations :
Autres :	

Date de début des travaux :	Date de fin des travaux :
-----------------------------	---------------------------

C.P.T.A.Q., joindre une copie de l'autorisation ou de la déclaration No :

Description des travaux :

Signé à _____, ce _____, je _____
soussigné(e) déclare que les renseignements, ci haut-donnés, ainsi que ceux annexés sont
exacts et que si le permis demandé m'est accord, je me conformerai aux dispositions
du (des) règlements en vigueur et aux lois s'y rapportant

**N.B.: Toute demande de permis sera transmise à la Régie du bâtiment par
l'inspecteur en urbanisme, en complétant le formulaire de déclaration des travaux**

_____	Émis le : _____
Propriétaire	Valide jusqu'au : _____
_____	Coût du permis : _____ \$
Inspecteur municipal	