



Notre-Dame-des-Pins  
2790, 1re avenue  
Notre-Dame-des-Pins  
G0M 1K0

Téléphone:(418) 774-9718  
Télocopieur:(418) 774-9728

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**   
 Saisie par: \_\_\_\_\_  
 Type de permis: **Haies**  
 Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
<b>Nom:</b> _____	<b>Nom:</b> _____
<b>Adresse:</b> _____	<b>Adresse:</b> _____
<b>Ville:</b> _____	<b>Ville:</b> _____
<b>Code postal:</b> _____	<b>Code postal:</b> _____
<b>Téléphone:</b> _____	<b>Téléphone:</b> _____

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
<b>Adresse:</b> _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
<b>Nom:</b> _____	<b>Nom:</b> _____
<b>Adresse:</b> _____	<b>Tél.:</b> _____
<b>Ville:</b> _____	
<b>Code postal:</b> _____	
<b>Tél.:</b> _____	<b>Date début des travaux:</b> _____
Télec.: _____	<b>Date prévue fin des travaux:</b> _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	<b>Valeur des travaux:</b> _____

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---