



Municipalité Sainte-Anne-de-Sorel
1685, Chenal-du-Moine

Sainte-Anne-de-Sorel
J3P 5N3

Téléphone:(450) 742-1616
Télécopieur:(450) 742-1118

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Aménagement, remblai et déblais**

Nature: _____

Identification

| Propriétaire | Demandeur |
|--------------------|--------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Adresse: _____ |
| Ville: _____ | Ville: _____ |
| Code postal: _____ | Code postal: _____ |
| Téléphone: _____ | Téléphone: _____ |

Emplacement

| | |
|--|------------------------------------|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | 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 m²: _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

| Exécutant des travaux | Responsable |
|-----------------------|------------------------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Tél.: _____ |
| Ville: _____ | |
| Code postal: _____ | |
| Tél.: _____ | Date début des travaux: _____ |
| Télec.: _____ | Date prévue fin des travaux: _____ |
| No RBQ: _____ | Date fin des travaux: _____ |
| No NEQ: _____ | Valeur des travaux: _____ |

