



DEMANDE DE PERMIS
Patio, terrasse, galerie...

Municipalité de cantons unis de
Latulipe-et-Gaboury
4 rue Principale Ouest
Latulipe (Québec) JOZ 2N0
819 747-4281
dg@latulipeetgaboury.ca
www.latulipeetgaboury.net

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Patio, terrasse, galerie...				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

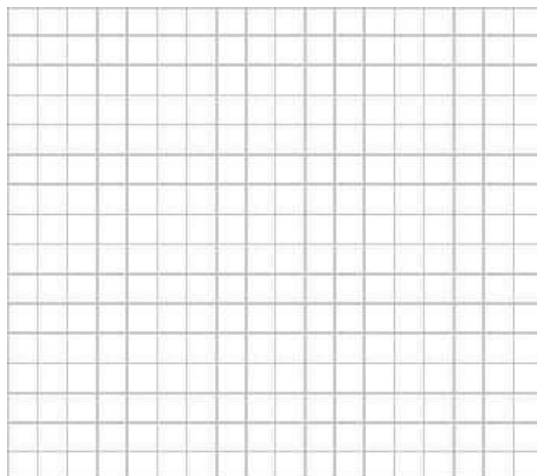
Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Patio, terrasse, galerie...Dimension: Hauteur: **Implantation (distance)**Ligne de lot avant(emprise) Latérale: Arrière: Bâtiment: Élément épurateur: Fosse septique: **Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____

Le présent formulaire peut contenir des renseignements personnels. En remplissant et en transmettant à la municipalité de Latulipe-et-Gaboury ainsi qu'à la MRC de Témiscamingue le présent formulaire, vous consentez à la collecte, par la municipalité et la MRC, des renseignements personnels s'y trouvant dans le but de faire l'analyse de votre demande et l'émission de votre permis de construction/rénovation/démolition. Vous disposez des droits d'accès et de rectification prévus par la loi. Pour plus d'information, consultez la politique sur la gouvernance de la protection des renseignements personnels de la MRC. Je consens à la collecte de mes renseignements personnels contenus au présent formulaire par la municipalité de Latulipe-et-Gaboury et de la MRC de Témiscamingue dans le but de ma demande de permis de construction/rénovation.

SIGNATURE _____