



Municipalité de Saint-Bernard-de-Lacolle

Courriel : inspection@mun-sbdl.ca
www.municipalite-de-saint-bernard-de-lacolle.ca

DEMANDE DE PERMIS GARAGE

Section réservée à l'administration

Reçu par : _____

Date de réception de la demande: ____/____/____

Payé par :

Comptant

Interact

Chèque

Coordonnées du requérant

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de tél : ____-____-____

Adresse courriel : _____

Propriétaire

Copropriétaire

Locataire

Entrepreneur

*Si le requérant n'est pas le propriétaire, fournir une procuration du propriétaire.

Coordonnées de l'entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : ____/____/____

Courriel : _____

RBQ : _____

Nature des travaux

Numéro de lot : _____

Adresse des travaux : _____

Dimensions du garage : _____

Nombre de portes : _____

Type de fondation: _____

Matériaux utilisée : _____

Type de revêtement : _____

Date de début des travaux : ____/____/____ Fin des travaux : ____/____/____

Coût estimé des travaux : _____

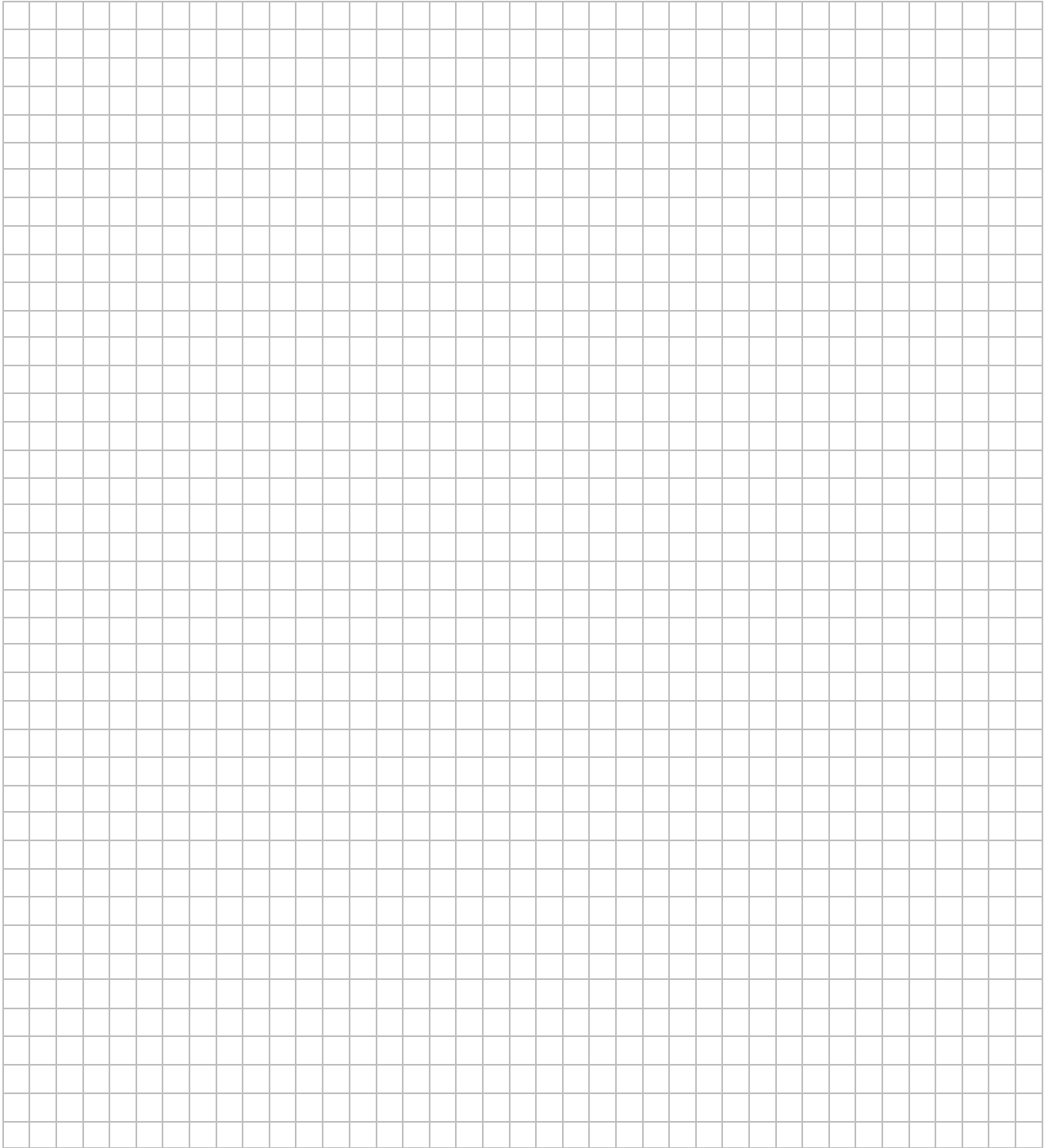
Document à joindre :

- Plan d'implantation
- Description des travaux

Signature du requérant : _____

Date de la demande : ____/____/____

Croquis des travaux à réaliser :





INFORMATIONS GÉNÉRALES :

- ✓ À partir du moment où la demande est déposée, complète et payée, la municipalité dispose d'un maximum de **30 jours** calendrier avant de communiquer sa réponse ;
- ✓ Les plans doivent être à l'échelle.
- ✓ Les permis sont valables 1 an.
- ✓ Ne pas oublier d'inclure les distances dans le croquis.

IMPORTANT ET OBLIGATOIRE :

Exemple de croquis

