

PAYÉ NON-PAYÉ

Date de réception de la demande : (jj/mm/aa) (____/____/____)



Municipalité de Saint-Hilarion

DEMANDE DE PERMIS

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Coût des permis : 35\$ (remblai-déblai, piscine-spa),
35\$ démolition. (rés.), 50\$ démolition (comm.), 50\$ (enseigne, puits), 75\$ (installation septique)

Propriétaire et emplacement :

Nom : _____ : Matricule _____
Adresse des travaux : _____ (____) _____ : Tél. _____
Adresse du prop. : _____ (____) _____ : Tél. _____
Adresse courriel : _____ (____) _____ : Cell. _____

Requérant :

Le requérant est le propriétaire Le requérant n'est pas le propriétaire (procuration)
Nom (si différent du proprio.) : _____ (____) _____ : Téléphone _____
_____ (____) _____ : Cellulaire _____

Type de demande :

Piscine/spa Enseigne Clôture, mur, haie Puit
 Déplacement/démolition Remblai/déblai Intervention sur la rive Installation septique
 Autre (spécifiez) : _____

Exécutant des travaux :

Propriétaire Entrepreneur Entrepreneur et propriétaire
Nom : _____ Nom : _____
Numéro de licence RBQ : _____ Numéro de licence RBQ : _____
Tél. : (____) _____ Cell. (____) _____ Tél. : (____) _____ Cell. (____) _____
Intervention : _____ Intervention : _____
Valeur estimée des travaux : _____ \$ Date de début : _____ Date de fin : _____

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de zone : _____ Périmètre urbain Adjacent à une rue Lot distinct
 Aqueduc / Égout Q-2, r-22 / puits Zone agricole Bâtiment / usage dérogatoire
 Zone inondable/Rive-Littorale ZMT RCI applicable Procuration signée
 Plan d'implantation Plan de construction Demande complète le : (jj/mm/aa) (____/____/____)

