

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 dérogoatoire  
 Zone inondable/Rive-Littorale  ZMT  RCI applicable  Procuration signée  
 Plan d'implantation  Plan de construction Demande complète le : (jj/mm/aa) (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

