

VILLE DE GRACEFIELD
351 ROUTE 105 C.P 329
GRACEFIELD, QUEBEC
J0X 1W0

Téléphone:(819) 463-3458
Télécopieur:(819) 463-4236

Demande de permis

Demande débutée le: _____	Demande complétée le: _____	No demande ☐
Saisie par: _____		
Type de permis: RENOVATIONS/REPARATIONS RÉSIDENTIEL		
Nature: _____		

Identification

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

Emplacement

Matricule: _____ Adresse: _____ Zones: _____ Lot distinct: ☐	Code d'utilisation: _____ Code d'utilisation projetée: _____ Frontage: _____ Profondeur: _____ Superficie: _____ Nombre de logements: _____ Année construction: _____ Nombre d'étages: _____ Aire de plancher m²: _____ Nombre d'unités touchées: _____
Code de zonage: _____ Secteur d'inspection: _____ Service: _____ Cadastre: _____	

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: _____

RENOVATIONS/REPARATIONS RÉSIDENTIEL

Rénovation intérieure ☐ Rénovation extérieure ☐

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:

Avant:

Après:

Niveau

Sous-sol ☐

Rez-de-chaussée ☐

Étage ☐

Autre:

Pièce

Salon ☐

Cuisine ☐

Salle de bain ☐

Salle de lavage ☐

Chambre à coucher ☐

Bureau ☐

Atelier ☐

Salle de jeux ☐

Autre:

Éléments touchés par les travaux

Galerie ☐

Clôture ☐

Revêtement extérieur ☐

Mur de soutènement ☐

Bâtiment accessoire ☐

Isolation ☐

Plomberie ☐

Revêtement intérieur ☐

Mur de fondation ☐

Toiture ☐

Électricité ☐

Porte ☐

Revêtement de plancher ☐

Fenêtre ☐

Nombre de fenêtre

Autre:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur

Date: