

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

inspecteur@gracefield.ca urbanisme@gracefield.ca

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

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: Saisie par:	Demande complétée le:	No demande
Type de permis: CHANGE	EMENT D'USAGE	
Nature:		
Identification		
Propriétaire	Demandeur	
Nom:	Nom:	
Adresse:	Adresse:	
Ville:	Ville:	
Code postal:	Code postal:	
Téléphone:	Téléphone:	
Emplacement		
Matricule:		Code d'utilisation:
Adresse:		Code d'utilisation projetée:
Zones:		Frontage:
Lot distinct:		Profondeur:
		Superficie:
		Nombre de logements:
		Année construction:
Code de zonage:		Nombre d'étages:
Secteur d'inspection:		Aire de plancher m²:
Service:		Nombre d'unités touchées:
Cadastre:		
Travaux		
Exécutant des travaux	Responsable	
Nom:	Nom:	
Adresse:	Tél.:	
Ville:		
Code postal:		
Tél.:	Date débu	t des travaux:
Téléc.:		e fin des travaux:
	Date fin de	
No RBQ:		
No NEQ:	Valeur des	travaux:

CHANGEMENT D'USAGE		
	Date de début des activités:	
Établissement Nom:		
Adresse:		
Ville:		
Code postal:		
Téléphone:		
Superficie:		
Stationnement	Demandeur ☐ Loyer mensuel	
Case:	□ Loyer annuel	
Conforme:	Nombre de logements	
Droit acquis:	Avant: Après:	
	/Warti.	
Description Indiana		
Description des travaux		
Ciamatura du damanda		
Signature du demandeur		
Signature du demandeur	Date:	