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

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

mbertrand@gracefield.ca
Inspectrice en bâtiment et environnement

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande** _____

Saisie par: _____

Type de permis: **DEMOLITION**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Zones: _____
Lot distinct: ☐

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

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: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____

Tél.: _____
Téléc.: _____

No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

DEMOLITION

Démolition:

Assurance responsabilité:

Conservation des fondations:

Unités de logement supprimées:

Taxes payées:

Lieu de disposition des matériaux:

Documents requis	Reçu	Date réception
Confirmation de la disposition des déchets	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____