

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

Téléphone:(819) 463-3458 Télécopieur:(819) 463-4236 inspecteur@gracefield.ca urbanisme@gracefield.ca

## Demande de permis

Saisie par:	e complétée le: No demande		
Type de permis: <b>DEMOLITION</b>			
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:		
Ondo do como so	Année construction:		
Code de zonage: Secteur d'inspection:	Nombre d'étages:		
Service:	Aire de plancher m²:  Nombre d'unités touchées:		
Cadastre:	Nothble duffites touchees.		
- Cauasire.			
Travaux			
Exécutant des travaux	Responsable		
Nom:	Nom:		
Adresse:	Tél.:		
Ville:			
Code postal:			
Tél.:	Date début des travaux:		
Téléc.:	Date prévue fin des travaux:		
No RBQ:	Date fin des travaux:		
No NEQ:	Valeur des travaux:		
INUTREW.	valeul des liavaux.		

DEMOLITION			
Démolition:  Assurance responsabilité:  Conservation des fondations:  Lieu de disposition des matériaux:  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:		