



Municipalité de Pointe-aux-Outardes

471, chemin Principal

Pointe-aux-Outardes (Québec) Téléphone:(418) 567-2203

GOH 1M0

Télécopieur:(418) 567-4409

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Enseigne				
Nature:	<input type="text"/>				

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: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

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: _____

Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

Enseigne

Directionnelle

De façade

Auvent

Sur poteau

Lumineuse

Autoporteuse

Sur socle

Non lumineuse

Autre

Implantation (Cour)

Avant Arrière

Latérale gauche

Latérale droite

Éclairage

Interne

Externe

Constant

Clignotant

Autre

Dimension:

X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

Notes

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____

Date: _____