



Municipalité de Pointe-aux-Outardes  
471, chemin Principal  
Pointe-aux-Outardes (Québec) Téléphone:(418) 567-2203  
G0H 1M0 Télécopieur:(418) 567-4409

***Demande de permis***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Vente de garage**

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

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_