



TNO MONT-ALBERT

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT

(Ce document n'est pas un permis)

LOCALISATION DU PROJET

Adresse :	Numéro de lot (si connu) :
-----------	----------------------------

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE PROPRIÉTAIRE

Nom :	Téléphone :	
Adresse :	Télécopieur :	
Code postal :	Courriel :	

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

(si différente de la personne propriétaire, une procuration doit être fournie).

Nom :	Téléphone :	
Adresse :	Télécopieur :	
Code postal :	Courriel :	

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE EXÉCUTANT LES TRAVAUX

Cochez si auto-construction et passez à la section suivante

Nom :	Téléphone :	
Adresse :	Télécopieur :	
Code postal :	Courriel :	
Numéro entreprise :	Numéro RBQ :	

TYPE DE BÂTIMENT OU DE TERRAIN

<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Agricole
<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Public et communautaire	<input type="checkbox"/> Récréatif
<input type="checkbox"/> Villégiature (chalet)	<input type="checkbox"/> Multifonctionnel (2 usages ou plus)	<input type="checkbox"/> Autre : _____

TNO Mont-Albert

464, boul. Ste-Anne Ouest, Ste-Anne-des-Monts (Qc) G4V 1T5 • 418-763-7791 • 418-763-7737 (télécopieur) •

TYPE DE TRAVAUX

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construction d'un bâtiment principal | <input type="checkbox"/> Galerie, patio, balcon | <input type="checkbox"/> Démolition / déplacement |
| <input type="checkbox"/> Agrandissement / rénovation d'un bâtiment principal | <input type="checkbox"/> Piscine | <input type="checkbox"/> Affichage |
| <input type="checkbox"/> Garage, remise, etc. | <input type="checkbox"/> Abattage d'arbre | <input type="checkbox"/> Lotissement |
| <input type="checkbox"/> Installation septique | <input type="checkbox"/> Puits | <input type="checkbox"/> Changement d'usage |
| <input type="checkbox"/> Usage ou construction temporaire | <input type="checkbox"/> Travaux riverains (cours d'eau, lac) | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Coût estimé des travaux (si plusieurs interventions, ventilez les coûts) :

Date de début des travaux :

Date approximative de fin des travaux :

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES TRAVAUX (LOCALISATION, DIMENSIONS, MATÉRIAUX, ETC.)

Veillez fournir les documents requis (plan de localisation, plans, élévations, coupes, croquis, photos, etc.)

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je comprends et je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par la MRC de La Matanie et votre municipalité sont nécessaires pour l'application de la réglementation provinciale et locale. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Toute omission de les fournir peut entraîner un refus de la demande. La MRC et la municipalité ne communiqueront ces renseignements qu'à leurs membres du personnel autorisés ou à leurs partenaires et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)*. Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'informations, veuillez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

SIGNATURE

Date

Signature