



Saint-Jean-de-l'Île-d'Orléans
8, chemin des Côtes
Saint-Jean-de-l'Île-d'Orléans
GOA 3W0

Téléphone:(418) 829-2206
Télécopieur:(418) 829-0997

Demande de permis

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

Saisie par: _____

Type de permis: **NOUVELLE CONSTRUCTION ACCESSOIRE**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

Matricule: _____ Code d'utilisation: _____
Adresse: _____ Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____ Frontage: _____
Lot distinct: Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____ Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____ Nombre d'étages: _____
Service: _____ Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____ Nombre d'unités touchées: _____

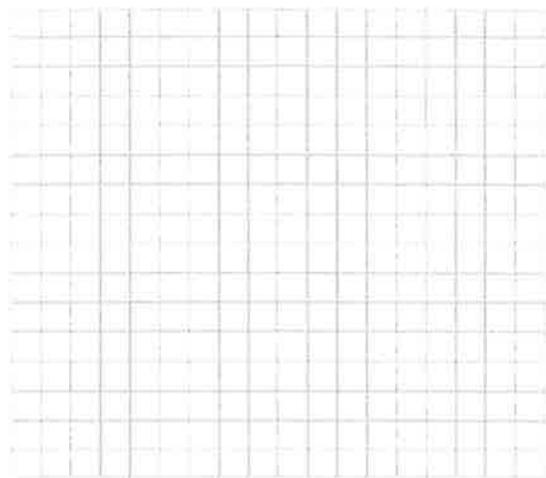
Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

NOUVELLE CONSTRUCTION ACCESSOIRE**Projet** Construction Agrandissement Rénovation Déplacement**Bâtiment**Type de bâtiment: Dimension: Hauteur: Superficie existante: Superficie projetée: **Implantation (distance)**Ligne de lot avant(emprise): Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: Autre bâtiment accessoire: Localisation: C.O.S. Coefficient d'occupation du sol: C.E.S. Coefficient d'emprise au sol: **Finition**Fondation: Finition intérieure: Finition extérieure: Couleur: Type de toiture: Finition de la toiture:

Documents requis	Reçu	Date réception
Formulaire du MCC	<input type="checkbox"/>	
Matériaux et couleurs	<input type="checkbox"/>	
Plan au sol	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plans des 4 élévations	<input type="checkbox"/>	
Procuration (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____