



Municipalité de Saint-Isidore-de-Clifton
 66, Chemin Auckland
 Saint-Isidore-de-Clifton, Qc J0B 2X0
 Téléphone : 819-658-3637 | Télécopieur : 819-560-8559 |
 Courriel : stic@hsfqc.ca

INSTALLATION, MODIFICATION AFFICHE,
 PANNEAU-RÉCLAME OU ENSEIGNE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

➤ **Identification** Propriétaire Requérant (procuration nécessaire)

No de Matricule : _____

Nom : _____

Adresse : _____ Code postal _____

Téléphone : () _____ Cellulaire : () _____

Courriel : _____

Utilisation de la propriété : À l'année (résidence principale) Saisonnière (résidence secondaire)

➤ **Usage**

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Autre _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX

➤ **Site des travaux**

Numéro du lot _____ Rue _____

Endroit des travaux _____

Date du début des travaux : _____ Date de la fin des travaux : _____

➤ **Coût approximatif des travaux :** _____

➤ **Implantation**

| | | | | | |
|----------------------|-------|---------------------|-------|----------------|-------|
| Marge avant | _____ | Marge latérale | _____ | Marge Trottoir | _____ |
| Marge de recul | _____ | Distance bât.princ. | _____ | Projection | _____ |
| Dégagement | _____ | Dimension poteau | _____ | % vitrine | _____ |
| Nb total d'enseignes | _____ | | | | |

➤ **Dimensions**

| | | | | | |
|------------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|
| Profondeur | _____ | Frontage | _____ | Hauteur totale | _____ |
| Hauteur maximale | _____ | Largeur message | _____ | Hauteur message | _____ |
| Superficie | _____ | Proportion (%) | _____ | | |

FABRIQUANT // ENTREPRENEUR

Nom : _____ No R.B.Q. ou No N.E.Q : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Contact : _____

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme

Non conforme

DOCUMENTS REQUIS

Plan d'implantation

Dessins // Croquis

COÛT DU PERMIS

Montant du paiement 15,00 \$ chèque argent

Note : Le présent formulaire ne constitue en aucun temps, ni une demande complète, ni une autorisation de procéder aux travaux demandés. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tout autre document ou renseignement supplémentaire.

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Je , _____, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts au meilleur de ma connaissance et que si le permis m'est accordé. Aucune mention dans la présente demande de permis ne peut avoir pour effet de soustraire toute personne à l'application d'une loi ou d'un règlement du gouvernement du Québec ou du Canada

La délivrance d'un permis de construction, l'approbation des plans et devis ainsi que les inspections faites par un fonctionnaire sont des opérations à caractère administratif et ne doivent pas être interprétés comme constituant une garantie de qualité des plans, devis et travaux ou de conformité avec les lois et les règlements applicables à ces travaux. Les dispositions de la présente demande de permis doivent être satisfaites non seulement au moment de la délivrance du permis, mais en tout temps après la délivrance de celui-ci.

Signature : _____ Date : _____

N'oubliez pas qu'il est interdit d'entreprendre des travaux sans l'obtention d'un permis ou certificat

Votre demande de permis sera recevable une fois que tous les documents requis nous auront été remis. Merci.

Municipalité de Saint-Isidore-de-Clifton

66, Chemin Auckland, Saint-Isidore-de-Clifton, Qc J0B 2X0

Téléphone : 819-658-3637 | Télécopieur : 819-560-8559 | Courriel : dg.stic@hsfgc.ca