



Municipalité de Saint-Boniface

DEMANDE DE PERMIS

Date de la demande : _____

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur :

Adresse :

Téléphone (maison) :

Téléphone (autre) :

Courriel :

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

Cocher si même que demandeur

Adresse :

Matricule (ou no. de lot) :

NATURE DES TRAVAUX

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Valeur approximative des travaux \$:

Responsable des travaux : Entrepreneur

Propriétaire

Nom et coordonnées entrepreneur :

Nouvelle construction : Plan d'implantation Plan de construction (architecte)

Installation septique : Étude de caractérisation et implantation de la fosse (technologie)

Rénovation : Plan d'architecte Croquis

Bâtiment accessoire (garage, remise, etc.) : Plan d'architecte Croquis

FRAIS

Des frais de 10 \$ sont exigibles pour la plupart des permis.

Signature du demandeur

Date

Signature du responsable de la Municipalité

Date

Informations complémentaires

Bâtiment accessoire (garage, remise, etc.) :

Type de bâtiment :	
Dimension :	
Hauteur :	
Nombre de bâtiment accessoire :	
Localisation (cours arrière, latérale, avant)	

Implantation (distance du bâtiment) :

Distance ligne de lot (emprise) :	
Distance latérale :	
Distance arrière :	
Distance bâtiment principal :	
Distance champ d'épuration :	
Distance fosse septique :	
Distance autre bâtiment accessoire :	

Finition du bâtiment :

Fondation :	<input type="radio"/> Base de béton <input type="radio"/> Blocs de béton Autre : _____
Finition extérieure :	<input type="radio"/> Canexel <input type="radio"/> Vinyle Autre : _____
Type de toit :	<input type="radio"/> À 2 versants <input type="radio"/> À 4 versants Autre : _____
Finition de la toiture :	<input type="radio"/> Bardeaux d'asphalte <input type="radio"/> Tôle Autre : _____
Couleur du revêtement :	

Rénovation intérieure
 Rénovation extérieure

Niveau :	<input type="radio"/> Sous-sol <input type="radio"/> Rez-de-chaussée <input type="radio"/> 1 ^{er} étage
Pièce :	<input type="radio"/> Cuisine <input type="radio"/> Salon <input type="radio"/> Chambre <input type="radio"/> Salle de bain <input type="radio"/> Bureau Autre : _____
Travaux extérieurs :	<input type="radio"/> Galerie <input type="radio"/> Clôture <input type="radio"/> Revêtement <input type="radio"/> Toiture <input type="radio"/> Solage Autre : _____
Travaux intérieurs :	<input type="radio"/> Porte _____ <input type="radio"/> Fenêtre _____ <input type="radio"/> Revêtement plancher <input type="radio"/> Isolation <input type="radio"/> Électricité <input type="radio"/> Plomberie Autre : _____