



MUNICIPALITÉ DES CANTONS UNIS DE  
STONEHAM-ET-TEWKESBURY

LES TRAVAUX NE SONT PAS AUTORISÉS AVANT LA DÉLIVRANCE DU PERMIS

## FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS POUR RÉNOVATION, TRANSFORMATION OU RÉPARATION

|   |  |              |
|---|--|--------------|
| Date :  | Rempli par :   | No demande : |
| <b>COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)</b>  |  |              |
| NOM(S) :  | <input type="checkbox"/> Le requérant est propriétaire |              |
|   | Depuis quand?  |              |
| ADRESSE<br>RÉSIDENTIELLE :  | CODE POSTAL :  |              |
|   |  |              |
| TÉLÉPHONE RÉSIDENCE:  | CELLULAIRE :   |              |
| COURRIEL :  |  |              |
| <b>TRAVAUX</b>  |  |              |
| EXÉCUTANT DES TRAVAUX :   |  |              |
| ADRESSE DES TRAVAUX :   |  |              |
| LOCALISATION LOT :  |  |              |
| VALEUR ESTIMÉE :  |  |              |
| RECOUVREMENT EXTÉRIEUR DE LA<br>TOITURE (SI APPLICABLE) :   |  |              |
| RECOUVREMENT EXTÉRIEUR DES MURS<br>(SI APPLICABLE) :  |  |              |
| <b>DOCUMENTS ET INFORMATIONS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE</b>  |  |              |
| <input type="checkbox"/> LISTE SOMMAIRE OU DESCRIPTIF DES TRAVAUX À EFFECTUER OU SOUMISSION DE L'ENTREPRENEUR |  |              |
| <input type="checkbox"/> CROQUIS DES RÉNOVATIONS INTÉRIEURES  |  |              |
| <b>DESCRIPTION DES TRAVAUX</b>  |  |              |
|   |  |              |
|   |  |              |
|   |  |              |
|   |  |              |
| <b>CHAMBRES</b>   |  |              |
| NOMBRE DE CHAMBRES ACTUEL   |  |              |
| NOMBRE DE CHAMBRES PROJETÉ  |  |              |
| <b>PRIX DU PERMIS</b>   | 75.00 \$   |              |
| <b>VALIDITÉ DU PERMIS</b>   | 24 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION                 |              |