STONEHAM-ET-TEWKESBURY

FORMULAIRE POUR PERMIS DE DÉPLACEMENT

DATE :	REMPLI PAR :	NO DEMANDE :

COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)	
NOM(S) :	
ADRESSE RÉSIDENTIELLE :	
CODE POSTAL :	

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE :	CELLULAIRE :
COURRIEL :	

INFORMATION REQUISE	
ADRESSE DES TRAVAUX :	
LOCALISATION LOT :	
EXECUTANT DES TRAVAUX :	
DATE DÉBUT DES TRAVAUX :	
DATE PRÉVUE FIN DES TRAVAUX :	

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE
- Un plan de localisation de l'endroit actuel versus l'endroit projeté
- Un croquis ou photo des 4 façades avec les dimensions

DESCRIPTION SUPPLÉMENTAIRE S'IL Y A LIEU

PRIX DU PERMIS	75.00 $
VALIDITÉ DU PERMIS	12 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION
Signature du requérant :	