



STONEHAM-ET-TEWKESBURY

FORMULAIRE - DEMANDE DE PERMIS POUR AGRANDISSEMENT		
DATE :	REPLI PAR :	NO DEMANDE :
COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)		
NOM(S) :		<input type="checkbox"/> Le requérant est propriétaire
		Depuis quand?
ADRESSE RÉSIDENIELLE :	CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE:	CELLULAIRE :	
COURRIEL :		
TRAVAUX		
EXÉCUTANT DES TRAVAUX :		
ADRESSE DES TRAVAUX :		
LOCALISATION LOT :		
VALEUR ESTIMÉE DES TRAVAUX :		
RECOUVREMENT EXTÉRIEUR DE LA TOITURE :		
RECOUVREMENT EXTÉRIEUR DES MURS :	<input type="checkbox"/> Identique à la résidence	
DATE DÉBUT DES TRAVAUX :		
DATE PRÉVUE FIN DES TRAVAUX :		
DOCUMENTS ET INFORMATIONS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE		
<input type="checkbox"/> IMPLANTATION DE L'AGRANDISSEMENT SUR UNE COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION		
<input type="checkbox"/> PLANS DE LA PROPRIÉTÉ ACTUELLE VERSUS PLAN PROJETÉ		
<input type="checkbox"/> CROQUIS DE GESTION DES EAUX DE RUISSELLEMENT (EAUX GOUTTIÈRES) POUR LA CONSTRUCTION D'UN BÂTIMENT DE 25 M ² ET PLUS. VOIR RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE # 2010-41 SECTION 6.1.3 ET 6.1.6		
<input type="checkbox"/> ABATTAGE D'ARBRES POUR IMPLANTATION DU BÂTIMENT		
<input type="checkbox"/> AUCUN ABATTAGE D'ARBRES POUR IMPLANTATION DU BÂTIMENT		
DESCRIPTION DES TRAVAUX		
CHAMBRES		
NOMBRE DE CHAMBRES ACTUEL		
NOMBRE DE CHAMBRES PROJETÉ		
FRAIS DU PERMIS : 75.00 \$ (unifamiliale isolée) VALIDITÉ DU PERMIS : 12 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION		
Signature du requérant :		