



Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Enseigne				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Requérant
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Profondeur: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Superficie: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: <input type="text"/>
	Année construction: <input type="text"/>
	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	
Cadastre: <input type="text"/>	

Travaux

Entrepreneur	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

Enseigne <input type="checkbox"/> Directionnelle <input type="checkbox"/> Sur poteau <input type="checkbox"/> Sur socle	<input type="checkbox"/> De façade <input type="checkbox"/> Lumineuse <input type="checkbox"/> Non lumineuse	<input type="checkbox"/> Auvent <input type="checkbox"/> Autoporteuse <input type="checkbox"/> Autre	Implantation (Cour) <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Arrière <input type="checkbox"/> Latérale gauche <input type="checkbox"/> Latérale droite
---	--	--	---

Éclairage
 Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension: X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

Notes

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____