

Municipalité Saint-Alban 241, rue Principale Saint-Alban, Qc G0A 3B0

Téléphone:(418) 268-8026 Télécopieur:(418) 268-5073

Demande de permis

Demande débutée le: Saisie par:	Demande complétée le:	No demande	
Type de permis: Construction	n bâtiment accessoire résidentiel		
Nature:			
Identification			
Propriétaire	Demandeur		
Nom:	Nom:		
Adresse:	Adresse:		
Ville:	Ville:		
Code postal:	Code postal:		
Téléphone:	Téléphone:		
Emplacement			
Matricule:		Code d'utilisation:	
Adresse:		Code d'utilisation projetée:	
Zones:		Frontage:	
Lot distinct:		Profondeur:	
		Superficie:	
		Nombre de logements:	
		Année construction:	
Code de zonage:		Nombre d'étages:	
Secteur d'inspection:		Aire de plancher m²:	
Service:		Nombre d'unités touchées:	
Cadastre:		_	
Travaux			
Exécutant des travaux	Responsable		
Nom:	Nom:		
Adresse:	Tél.:		
Ville:			
Code postal:			
Tél.:	Date début	des travaux:	
Téléc.:	Date prévue fin des travaux:		
	 Date fin de		
No RBQ:			
No NEQ:	Valeur des	Valeur des travaux:	

Construction bâtiment accessoire résidentiel			
Projet Construction	Agrandissement	Rénovation	☐ Déplacement
Bâtiment			
Type de bâtiment: Dimension: Hauteur:		Superficie existante: Superficie projetée:	
Implantation (distance)			
Ligne de lot avant(em Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: Autre bâtiment access Localisation: C.O.S. Coefficient d'or C.E.S. Coefficient d'er	soire:		
Finition			
Fondation:			
Finition intérieure: Finition extérieure: Couleur:			
Type de toiture: Finition de la toiture:			

Description des travaux	
Signature du demandeur	
	- .
Signature du demandeur	Date: