



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

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

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ No demande _____

Saisie par: _____

Type de permis: **Enseigne**

Nature: _____

Identification**Propriétaire**

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Zones: _____
Lot distinct:

Code d'utilisation: _____
Code d'utilisation projetée: _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Année construction: _____
Nombre d'étages: _____
Aire de plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

Travaux**Exécutant des travaux**

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Téléc.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

Enseigne

Directionnelle
 Sur poteau
 Sur socle

De façade
 Lumineuse
 Non lumineuse

Auvent
 Autoporteuse
 Autre

Implantation (Cour)

Avant Arrière
 Latérale gauche
 Latérale droite

Éclairage

Interne

Externe

Constant

Clignotant

Autre

Dimension:

X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

Notes

Description des travaux

(Large text area for describing works)

Signature du demandeur

Signature du demandeur Date: