



Municipalité d'Ormstown

5 rue Gale,
Ormstown, Qc
J0S 1K0

DEMANDE DE PERMIS /PERMIT REQUEST RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX /GENERAL INFORMATION No. Permis :

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT/ Claimant :

Nom / Name : _____ tel : (____) _____

Adresse / Address: _____

_____ Courriel /Email : _____

Nom du propriétaire / Owner : _____ tel : (____) _____

Adresse /Address : _____

_____ Courriel /Email: _____

IDENTIFICATION DU SITE CONCERNÉ/ Site

Adresse /Address : _____

No de/of lot : _____ No matricule/Registration : _____

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR/ Contractor

Nom et ou raison social/ Name : _____

Adresse/ Address : _____

Tel : _____ Licence RBQ/No : _____

Courriel/Email : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX /Work description

Type de travaux/ Type of work : _____

Détails des travaux/ Work Details : _____

Dimension/ Size : _____

Estimation des coûts de travaux /Cost : _____

Date de début et fin des travaux /Beginning and ending dates: _____

Usage existant / Existing use: _____

Usage projeté / Projected use: _____

DOCUMENTS REQUIS /Document requested

Requis	Date reçu	Description
		Plan de cadastre (lot distinct)/ Cadastral plan (distinct lot)
		Plan d'implantation / Implantation plan
		Certificat de localisation (localisation des installations septiques et des puits) / Localisation certificat
		Plans de plancher, coupe des murs, élévation, drainage/ floore, elevation, drainage plan, wall structure
		Autre : plan pour compréhension du projet /Other relevant plan

Signature du propriétaire / Owner : _____ Date : _____