



Ville de Lachute  
380, rue Principale  
Lachute  
J8H 1Y2

Téléphone:(450) 562-3781  
Télécopieur:(450) 562-1431

## Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Modifications et améliorations 01-271-01-000</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

#### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

#### Demandeur

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

### Emplacement

Matricule: _____ Adresse: _____ Zones: _____ Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Code d'utilisation: _____ Code d'utilisation projetée: _____ Frontage: _____ Profondeur: _____ Superficie: _____ Nombre de logements: _____ Année construction: _____ Nombre d'étages: _____ Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____ 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: \_\_\_\_\_

**Modifications et améliorations 01-271-01-000**Rénovation intérieure  Rénovation extérieure Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: Changement au nombre de logements: Changement à l'usage du bâtiment: Changement au nombre de chambres: Avant: Après: **Niveau**Sous-sol Rez-de-chaussée Étage Autre: **Pièce**Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage Chambre à coucher Bureau Atelier Salle de jeux Autre: **Éléments touchés par les travaux**Galerie Clôture Revêtement extérieur Mur de soutènement Bâtiment accessoire Isolation Plomberie Revêtement intérieur Mur de fondation Toiture Électricité Porte Revêtement de plancher Fenêtre Nombre de fenêtre Autre: **Description des travaux****Signature du demandeur**Signature du demandeur Date: