



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"/>	No demande	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Modifications et améliorations 01-271-01-000				
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 ² : _____ 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 01-271-01-000Rénovation 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: