



MUNICIPALITÉ DU CANTON DE ROXTON

216, rang Sainte-Geneviève, Roxton Falls, Québec, J0H 1E0

Téléphone : 450 548-2500 -- Télécopieur : 450 548-2412

Courriel: info@cantonderoxton.qc.ca -- Site internet: www.cantonderoxton.qc.ca

DEMANDE DE PERMIS

Veillez noter que votre demande de permis sera traitée une fois que toutes les informations et/ou documents requis nous auront été fournis. Prendre note que tout renseignement et/ou document manquant pourra retarder le traitement de votre demande. De plus, le fait de déposer votre demande ne vous donne pas l'autorisation de débiter les travaux avant l'émission du permis ou du certificat.

Propriétaire

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

Requérant même que propriétaire

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

Localisation des travaux même que propriétaire

Adresse : _____

Exécutant des travaux : même que propriétaire même que requérant

Nom : _____ Téléphone jour: _____
Adresse : _____ Courriel : _____
Ville : _____ Numéro RBQ : _____
Code postal : _____

Usage principal de l'immeuble

Résidentiel Commercial Agricole Industriel Institutionnel

Bâtiment visé par les travaux :

- Bâtiment principal (Maison, chalet)
- Bâtiment accessoire (garage, remise)
- Autre : _____

Type de travaux :

- Nouvelle construction
- Agrandissement
- Rénovation, réparation
- Transformation
- Changement d'usage
- Installation septique
- Démolition
- Piscine
- Enseigne
- Galerie, patio, terrasse
- Captage d'eau souterraine (puits)
- Abattage d'arbres
- Travaux riverains
- Autre : _____

Valeur estimée des travaux (obligatoire) : _____ \$

Date approximative de début des travaux : ____/____/____

Date approximative de fin des travaux : ____/____/____

Verso →

