



Sainte-Brigitte-des-Saults
Service d'inspection
319 rue Principale
Sainte-Brigitte-des-Saults
J0C 1E0

Courriel: inspection@mrcdrummond.qc.ca
Téléphone: (819) 336-4460
Télécopieur:

Demande certificat d'autorisation

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

Saisie par: _____

Type de permis: **Changement d'usage / Ajout d'usage**

Nature: _____ [Section réservée à la MRC](#)

Identification

Propriétaire	Demandeur (si différent du propriétaire, joindre une procuration)
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
Courriel: _____	_____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public	Superficie: _____
<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

Changement d'usage / Ajout d'usage

Utilisation
Actuelle: _____
Projetée: _____
Date d'occupation: _____ Date de début des activités: _____

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

Stationnement
Case: _____
Conforme: _____
Droit acquis: _____

Demandeur Loyer mensuel
 Loyer annuel

Nombre de logements
Avant: _____ Après: _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Photos du bâtiment ou du terrain visé	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Plan de stationnement	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____