



Ville d'Hudson/Town of Hudson
Service d'urbanisme/Planning department
64 Cedar, Hudson
J0P 1H0

Téléphone: (450) 458-0222
Télécopieur: (450) 458-0241

Demande de permis

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

Saisie par: _____

Type de permis: **Construction d'un bâtiment accessoire**

Type de travaux: _____

Identification

Propriétaire

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

Requérant

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

Emplacement

Adresse: _____
No. Lot: _____
Zone(s): _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Service: _____

Travaux

Entrepreneur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Construction d'un bâtiment accessoire**Projet** Construction Agrandissement Rénovation**Bâtiment**

Type de bâtiment: _____

Dimension: _____ Superficie existante: _____

Hauteur: _____ Superficie projetée: _____

Implantation (distance des lignes)

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale droite: _____

Latérale gauche: _____

Élément épurateur: _____

Fosse septique: _____

% d'emprise au sol (superficie au sol / superficie du terrain): _____

Finition

Fondation: _____

Finition intérieure: _____

Finition extérieure: _____

Couleur: _____

Type de toiture: _____

Finition de la toiture: _____

Documents requis**Reçu****Date réception**

2 copies des plans de construction

Demande dûment remplie

Implantation projetée

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____

Date: _____