



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: **Enseigne** \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

**Enseigne****Type** Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante**Enseigne** Sur poteau Auvent Autre Sur socle Temporaire Sur bâtiment Bannière temporaire**Implantation (Cour)** Avant Arrière Latérale gauche Latérale droite**Éclairage**

Enseigne éclairée: \_\_\_\_\_ Type d'éclairage: \_\_\_\_\_

**Caractéristiques**

Dimension: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Hauteur de l'enseigne: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Épaisseur: \_\_\_\_\_

Distance du sol: \_\_\_\_\_

Distance ligne de lot avant (emprise): \_\_\_\_\_

Matériau: \_\_\_\_\_

Inscription de l'enseigne: \_\_\_\_\_

Documents requis	Reçu	Date réception
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	
Dessin à l'échelle de l'enseigne	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_