



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**

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: _____

Nouvelle construction résidentielle**Projet** Construction Agrandissement**Unités de logement**

Unités de logement créées: _____

Unités de logement supprimées: _____

Superficie bâtiment

Existante

Projetée

Superficie au sol:

Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

Nombre de chambres

Existantes: _____

Futures: _____

Dimensions du bâtiment

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

Hauteur

Bâtiment:

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol au-dessus du sol:

Étages:

Nombre d'étages:

Matériaux utilisés

Fondation:

Cheminée:

Revêtement:

Toit:

Référence

Plan préparé par:

No plan

Date

Architecte:

Arpenteur:

Ingénieur:

Implantation (distance des lignes)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

Élément épurateur:

Fosse septique:

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

Documents requis	Reçu	Date réception
2 copies des plans de la maison	<input type="checkbox"/>	
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	
Implantation projetée	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____

