



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: **Rénovations majeures**

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: _____

Rénovations majeures

Rénovation intérieure Rénovation extérieure

Unités de logement créées: _____ Unités de logement supprimées: _____

Changement au nombre de logements: _____ Spécifier: _____

Changement à l'usage du bâtiment: _____ Spécifier: _____

Changement au nombre de chambres: _____ Avant: _____ Après: _____

Niveau

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage

Autre: _____

Pièce

Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage

Chambre à coucher Bureau Atelier Salle de jeux

Autre: _____

Éléments touchés par les travaux

Galerie Clôture Revêtement extérieur Mur de soutènement Bâtiment accessoire

Isolation Plomberie Revêtement intérieur Mur de fondation Toiture

Électricité Porte Revêtement de plancher Fenêtre

Nombre de fenêtre: _____

Autre: _____

Référence

Préparé par

No. plan

Date

Architecte:

Arpenteur:

Ingénieur:

Documents requis

Reçu

Date réception

2 copies des plans des rénovations

Demande dûment remplie

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____

Date: _____