



Demande de permis

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

Saisie par: _____

Type de permis: **Installation d'une clôture, muret ou portail**

Identification

Propriétaire

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

Requérant

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

Informations sur la clôture

Matériau: _____
Hauteur: _____
Longueur: _____
Entrepreneur: _____ Téléphone: _____
Valeur des travaux: _____

Distance des lignes de propriété

Avant: _____
Arrière: _____
Latérale gauche: _____
Latérale droite: _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	
Plan de la clôture	<input type="checkbox"/>	
Implantation projetée	<input type="checkbox"/>	

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____