



MUNICIPALITE HAVRE-SAINT-PIERRE  
1235, RUE DE LA DIGUE, RC.1  
HAVRE-SAINT-PIERRE, QUE Téléphone:(418) 538-2717  
G0G 1P0 Télécopieur:(418) 538-3439

***Demande de permis***

|                     |                      |                       |                      |            |                          |
|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par:         | <input type="text"/> |                       |                      |            |                          |
| Type de permis:     | <b>ENSEIGNE</b>      |                       |                      |            |                          |
| Nature:             | <input type="text"/> |                       |                      |            |                          |

**Identification**

| Propriétaire                      | Demandeur                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Nom: <input type="text"/>         | Nom: <input type="text"/>         |
| Adresse: <input type="text"/>     | Adresse: <input type="text"/>     |
| Ville: <input type="text"/>       | Ville: <input type="text"/>       |
| Code postal: <input type="text"/> | Code postal: <input type="text"/> |
| Téléphone: <input type="text"/>   | Téléphone: <input type="text"/>   |

**Emplacement**

|  |  |
|--|--|
| Matricule: <input type="text"/>            | Code d'utilisation: <input type="text"/>               |
| Adresse: <input type="text"/>              | Code d'utilisation projetée: <input type="text"/>      |
| Zones: <input type="text"/>                | Frontage: <input type="text"/>                         |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/>     | Profondeur: <input type="text"/>                       |
|  | Superficie: <input type="text"/>                       |
|  | Nombre de logements: <input type="text"/>              |
| Code de zonage: <input type="text"/>       | Année construction: <input type="text"/>               |
| Secteur d'inspection: <input type="text"/> | Nombre d'étages: <input type="text"/>                  |
| Service: <input type="text"/>              | Aire de plancher m <sup>2</sup> : <input type="text"/> |
| Cadastre: <input type="text"/>             | Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>         |

**Travaux**

| Exécutant des travaux             | Responsable                                       |
|-----------------------------------|---|
| Nom: <input type="text"/>         | Nom: <input type="text"/>                         |
| Adresse: <input type="text"/>     | Tél.: <input type="text"/>                        |
| Ville: <input type="text"/>       |   |
| Code postal: <input type="text"/> |   |
| Tél.: <input type="text"/>        | Date début des travaux: <input type="text"/>      |
| Télec.: <input type="text"/>      | Date prévue fin des travaux: <input type="text"/> |
| No RBQ: <input type="text"/>      | Date fin des travaux: <input type="text"/>        |
| No NEQ: <input type="text"/>      | Valeur des travaux: <input type="text"/>          |

**ENSEIGNE**

1. Type:

 Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante**Enseigne** Directionnelle De façade Auvent Sur poteau Lumineuse Autoporteuse Sur socle Non lumineuse Autre**Implantation (Cour)** Avant  Arrière Latérale gauche Latérale droite**Éclairage** Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension:

 X 

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

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

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_