

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS CLÔTURE – MURET



SITE DES TRAVAUX	
Adresse ou no de lot :	

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT			
Nom :			
Adresse :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Adresse électronique :	
Le requérant est le propriétaire : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		<b>Si non :</b> JOINDRE UNE PROCURATION	<b>Propriétaire récent :</b> JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ

EXÉCUTANT DES TRAVAUX		Autoconstruction <input type="checkbox"/>
Exécutant des travaux :		Téléphone :
Adresse électronique :		No RBQ :
ÉCHÉANCIER		
Date de début des travaux :	Date de fin des travaux :	Coûts estimés :

CLÔTURE - MURET				
LONGUEUR	HAUTEUR AVANT	HAUTEUR ARRIÈRE	MATÉRIAUX	PORTE FERMETURE ET VERROU AUTOMATIQUE <input type="checkbox"/>
DOCUMENTS REQUIS				
Plan projet d'implantation		Date de réception :		

DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à exécuter les travaux selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.	
Signature	Date

SECTION RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ	
Paiement : Argent <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Montant : _____	Reçu par :