



Ville de Sainte-Catherine  
Aménagement du territoire et développement économique  
5465 boulevard Marie-Victorin  
Sainte-Catherine, Québec  
J5C 1M1  
Téléphone:(450) 632-0590  
Télécopieur:(450) 638-3298

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**   
 Saisie par: \_\_\_\_\_  
 Type de permis: **Remise**  
 Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

Propriétaire	Demandeur <small>Si différent du propriétaire</small>
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Numéro de lot: _____	Superficie: _____
(si aucune adresse)	<b>Nombre de logements:</b> _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	<b>Nombre d'étages:</b> _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	<b>Date début des travaux:</b> _____
Télec.: _____	<b>Date prévue fin des travaux:</b> _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	<b>Valeur des travaux:</b> _____

## Remise

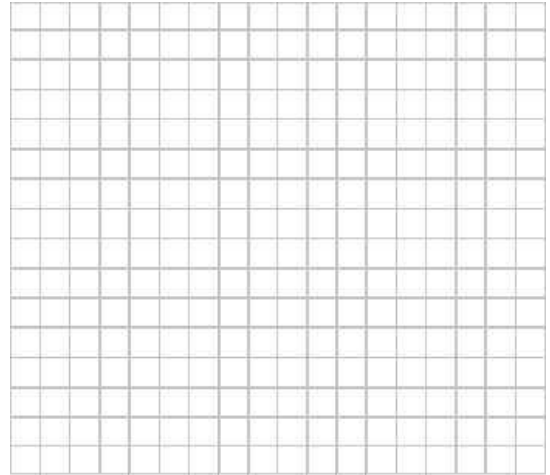
### Projet

**Construction****Agrandissement****Rénovation****Déplacement**

### Bâtiment

Type de bâtiment: Dimension: Hauteur: Superficie existante: Superficie projetée: 

### Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise): Latérale: Arrière: Bâtiment principal: Élément épurateur: Fosse septique: Autre bâtiment accessoire: Localisation: C.O.S. Coefficient d'occupation du sol: C.E.S. Coefficient d'emprise au sol: 

### Finition

Fondation: Finition intérieure: Finition extérieure: Couleur: Type de toiture: Finition de la toiture: 

Documents requis	Remis	Date réception
Attestation du fabricant/plan de montage (poutrelles, poutres et fermes de toit)	<input type="checkbox"/>	
Certificat de localisation (indiquant l'emplacement de la remise par rapport aux lignes de terrain)	<input type="checkbox"/>	
Formulaire	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---