

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Enseigne</b>				
Nature:	<b>Habitation</b>	<b>Commerce</b>	<b>Industrie</b>	<b>Bâtiment communautaire</b>	

### Identification

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

### Emplacement

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

### Travaux

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

## 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

## Enseigne sur vitrage ou en vitrine

Type : \_\_\_\_\_

Nouvelle enseigne       Modification d'une enseigne existante

### Enseigne

Sur vitrage     En vitrine

### Implantation

Cour avant       Cour latérale gauche  
 Cour arrière     Cour latérale droite  
 Cour latérale     Non défini

### Éclairage

Interne     Externe     Constant     Clignotant     Autre

Dimension : \_\_\_\_\_

Hauteur : \_\_\_\_\_      Épaisseur : \_\_\_\_\_

Superficie : \_\_\_\_\_

Matériau : \_\_\_\_\_

Inscription de l'enseigne : \_\_\_\_\_

Notes : \_\_\_\_\_

Documents requis	Remis	Date réception
Description et dessin d'enseigne	<input type="checkbox"/>	
Perspective couleur	<input type="checkbox"/>	
Photo	<input type="checkbox"/>	
Plan d'enseigne	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

