

## Ville de Coteau-du-Lac

## Service de l'urbanisme et de l'environnement

342, chemin du Fleuve JOP 180 Téléphone: (450) 763-5822 Télécopieur: (450) 763 0938

450-763-5822 poste 236 inspection@coteau-du-lac.com

	ID	ENTIFICATION	V		
	PROPRIÉTAIRE		DEMAN	DEUR	
Prénom/Nom					
Adresse					
Courriel					
No cellulaire					
No domicile					
	EMPLACE	MENT DES TR	RAVAUX		
Adresse: Cadastre (lot):					
CLASSE D'USAGE DE LA PROPRIÉTÉ					
Résidentiel	Commercial		Institutionnel		
Agricole	Industriel		Public		
	<u> </u>	IPLANTATION			
Distance du bâtiment: Distance avec la ligne latérale droite:					
Distance avec la ligne lat	térale gauche:	_ Distance avec	la ligne arrière:		
Hauteur du sol:		_			
		ANT DES TRA	VAUX		
Nom de l'entreprise:			No cellulaire:		
Nom du responsable:			No bureau:		
Adresse:			No RBQ:		
Courriel:					
DOCUMENTS À FOURNIR					
1 - PLAN D'IMPLANTATIO					
2 - DESCRIPTION DES TR					
3 - TOUT AUTRE DOCUM	MENT EXIGÉ PAR LE SERVICE D'U		AAVALIV		
	DESCRIP	TION DES TR	AVAUX		

## <u>Formulaire de demande</u> : Certificat d'autorisation

## Thermopompe - Climatiseur - Autres appareils similaires

Date de début des travaux:				
Date de fin des travaux:				
MONTANT DES TRAVAUX:	(Obligatoire ou fournir soumission)			
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE/DEMANDEUR				
Je,, soussigné déclare par la présente que les renseignements donnés cihaut sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de commencer les travaux avant l'émission du permis.  Je désire obtenir mon permis par courriel et je m'engage à suivre les indications inscrites dans le courriel qui me sera transmis.				
Signature:	Date:			
Notes :				
1- Votre demande sera traitée seulement lorsque tous les documents seront déposés.				