



Ville de Coteau-du-Lac

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

Service de l'urbanisme et de l'environnement

450-763-5822 poste 234
permis@coteau-du-lac.com

IDENTIFICATION	
PROPRIÉTAIRE	DEMANDEUR
Prénom/Nom	_____
Adresse	_____
Courriel	_____
No cellulaire	_____
No domicile	_____
EMPLACEMENT DES TRAVAUX	
Adresse: _____	Cadastre (lot): _____
CLASSE D'USAGE DE LA PROPRIÉTÉ	
Résidentiel <input type="checkbox"/>	Commercial <input type="checkbox"/>
Agricole <input type="checkbox"/>	Institutionnel <input type="checkbox"/>
	Public <input type="checkbox"/>
IMPLANTATION DE LA CLÔTURE	
Hauteur: _____	Matériau: _____
EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
Nom de l'entreprise: _____	No cellulaire: _____
Nom du responsable: _____	No bureau: _____
Adresse: _____	No RBQ: _____
Courriel: _____	
DOCUMENTS À FOURNIR	
1 - PLAN D'IMPLANTATION AVEC MESURES	
2 - DESCRIPTION DES TRAVAUX	
3 - TOUT AUTRE DOCUMENT EXIGÉ PAR LE SERVICE D'URBANISME	
DESCRIPTION DES TRAVAUX	
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 ci-haut 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.