



**Ville de Coteau-du-Lac**

342, chemin du Fleuve JOP 1B0  
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"/>	Industriel <input type="checkbox"/>
	Institutionnel <input type="checkbox"/>
	Public <input type="checkbox"/>
IMPLANTATION DE L'ENSEIGNE	
Cour avant <input type="checkbox"/>	Cour latérale <input type="checkbox"/>
	Cour arrière <input type="checkbox"/>
Distance du bâtiment: _____	
Distance avec la ligne latérale droite: _____	
Distance avec la ligne latérale gauche: _____	
Distance avec tout autre bâtiment ou construction: _____	
TYPE D'ENSEIGNE	
Directionnelle <input type="checkbox"/>	En façade <input type="checkbox"/>
Sur poteau <input type="checkbox"/>	Lumineuse <input type="checkbox"/>
Sur socle <input type="checkbox"/>	Autre: _____
	Auvent <input type="checkbox"/>
	Autoporteuse <input type="checkbox"/>
TYPE D'ÉCLAIRAGE	
Interne <input type="checkbox"/>	Externe <input type="checkbox"/>
Aucun <input type="checkbox"/>	Par réflexion <input type="checkbox"/>
	Autre: _____
INFORMATIONS SUR L'ENSEIGNE	
Dimension: _____	Matériaux: _____
Hauteur: _____	Épaisseur: _____
Hauteur hors tout: _____	

**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 - PLAN DE L'AFFICHE AVEC MESURES, ÉLÉVATION
- 3 - PLAN GÉNÉRAL D'AFFICHAGE POUR TOUT BÂTIMENT COMPRENANT PLUSIEURS LOCAUX
- 4 - 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.