



**Ville de Coteau-du-Lac**

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

**Service technique**

450-763-5822 poste 263  
st-onges@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"/>	Institutionnel <input type="checkbox"/>
Agricole <input type="checkbox"/>	Industriel <input type="checkbox"/>	Public <input type="checkbox"/>
EXÉCUTANT DES TRAVAUX		
Nom de l'entreprise: _____	No cellulaire: _____	
Nom du responsable: _____	No bureau: _____	
Adresse: _____	No RBQ: _____	
Courriel: _____		
DOCUMENTS À FOURNIR		
1 - DESCRIPTION DU REMBLAI ET DES MATÉRIAUX UTILISÉS		
2 - TOUT AUTRE DOCUMENT EXIGÉ PAR LE SERVICE TECHNIQUE		
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.