



**Ville de Coteau-du-Lac**

342, chemin du Fleuve JOP 1B0  
Téléphone: (450) 763-5822  
Télécopieur: (450) 763 0938

450-763-5822 poste 234

permis@coteau-du-lac.com

IDENTIFICATION	
PROPRIÉTAIRE	DEMANDEUR
Prénom/Nom	<hr/>
Adresse	<hr/>
Courriel	<hr/>
No cellulaire	<hr/>
No domicile	<hr/>
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"/>
DESCRIPTION DE LA DEMANDE	
Services de garde en milieu familial <input type="checkbox"/>	
Résidence d'accueil et famille d'accueil <input type="checkbox"/>	
Résidences privées d'hébergement pour personnes âgées autonomes <input type="checkbox"/> Nombre de personnes hébergées: _____	
DOCUMENTS À FOURNIR	
1 - PLAN D'AMÉNAGEMENT INTÉRIEUR AVEC MESURES	
2 - PLAN D'AMÉNAGEMENT EXTÉRIEUR	
3 - COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION	
4 - COPIE DU CONTRAT SOCIAL AVEC LE CLSC (SI RÉSIDENCE PRIVÉE)	
5 - COPIE DE L'ENTENTE DE LOCATION DE BAIL (SI LOCATAIRE)	
6 - TOUT AUTRE DOCUMENT EXIGÉ PAR LE SERVICE D'URBANISME	
Autres informations	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

**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.