



Sainte-Agathe-des-Monts
50, rue Saint-Joseph
Sainte-Agathe-des-Monts, Qc
J8C 1M9
Tél. : (819) 326-4595 Téléc. : (819) 326-6331

Demande de certificat d'autorisation

Quai

N° de demande : _____

N° de matricule : _____

IDENTIFICATION

Propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Requérant

même que propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

TRAVAUX

Date de début des travaux : ____/____/____

Date prévue de fin des travaux : ____/____/____

Emplacement des travaux : _____

Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Responsable

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

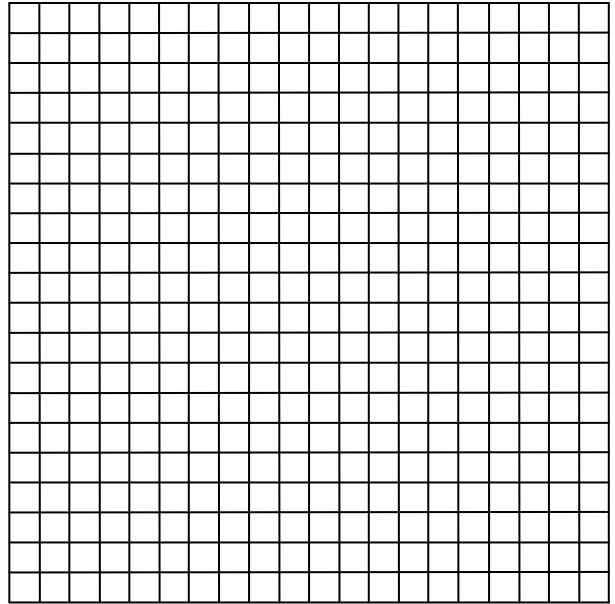
Valeur déclarée : _____

Profondeur : _____ Largeur : _____ Superficie: _____

Type de matériaux: _____

IMPLANTATION (DISTANCE)

Distances des lignes latérales : _____



DOCUMENTS REQUIS

- Plan indiquant la localisation et les distances du quai par rapport aux limites de l'emplacement (une copie du certificat de localisation peut-être utilisé pour y situer le quai à construire). *Fourni*
- Plan de construction,
- Dépliant du fabricant, si bâtiment préfabriqué
- Quai doit être d'une superficie de moins de 20 mètres carrés sinon prend l'autorisation du ministère

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE, VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR UNE PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE. SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE DEPUIS MOINS DE TROIS MOIS, VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR L'ACTE DE VENTE NOTARIÉ.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) _____, déclare par la présente que les renseignements qui précèdent sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du dit permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à _____ ce _____.

Par _____

VEUILLEZ NOTER QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES