



Demande de permis : Installation sanitaire  
ou prélèvement d'eaux

Zonage : \_\_\_\_\_

**Réservé au service de l'urbanisme**

Adresse projetée des travaux : \_\_\_\_\_

Cadastre : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

**Nom du (des) propriétaire(s) :**

Adresse postale :

Téléphone résidentiel :

Autre téléphone :

Adresse courriel :

**Nom du demandeur (si autre que propriétaire) :**

Adresse postale :

Téléphone résidentiel :

Autre téléphone :

**Ingénieur ou technologue concepteur des plans :**

Adresse postale :

Téléphone :

**Nom de l'entrepreneur pour l'installation sanitaire :**

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de licence R.B.Q. :

**Nom du puisatier :**

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_



Demande de permis : Installation sanitaire  
**ou** prélèvement d'eaux

Zonage : \_\_\_\_\_

Valeur estimée des travaux :
Date de début des travaux :
Date de fin des travaux :

**Déclaration du demandeur :**

J'atteste que les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts et que si le permis de construction m'est délivré, je me conformerai à l'ensemble des dispositions applicables des règlements d'urbanisme en vigueur.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_