



Municipalité Sainte-Anne-de-Sorel  
1685, Chenal-du-Moine  
Sainte-Anne-de-Sorel  
J3P 5N3

Téléphone:(450) 742-1616  
Télécopieur:(450) 742-1118

## ***Demande certificat d'autorisation***

|                     |                        |                       |                      |                   |                          |
|---------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/>   | Demande complétée le: | <input type="text"/> | <b>No demande</b> | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par:         | <input type="text"/>   |                       |                      |                   |                          |
| Type de permis:     | <b>Vente de garage</b> |                       |                      |                   |                          |
| Nature:             | <input type="text"/>   |                       |                      |                   |                          |

### **Identification**

| <b>Propriétaire</b>               | <b>Requérant</b>                  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Nom: <input type="text"/>         | Nom: <input type="text"/>         |
| Adresse: <input type="text"/>     | Adresse: <input type="text"/>     |
| Ville: <input type="text"/>       | Ville: <input type="text"/>       |
| Code postal: <input type="text"/> | Code postal: <input type="text"/> |
| Téléphone: <input type="text"/>   | Téléphone: <input type="text"/>   |

### **Emplacement**

|  |  |
|--|--|
| Matricule: <input type="text"/>            | Code d'utilisation: <input type="text"/>               |
| Adresse: <input type="text"/>              | Code d'utilisation projetée: <input type="text"/>      |
| Zones: <input type="text"/>                | Frontage: <input type="text"/>                         |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/>     | Profondeur: <input type="text"/>                       |
|  | Superficie: <input type="text"/>                       |
|  | Nombre de logements: <input type="text"/>              |
| Code de zonage: <input type="text"/>       | Année construction: <input type="text"/>               |
| Secteur d'inspection: <input type="text"/> | Nombre d'étages: <input type="text"/>                  |
| Service: <input type="text"/>              | Aire de plancher m <sup>2</sup> : <input type="text"/> |
| Cadastre: <input type="text"/>             | Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>         |

### **Travaux**

| <b>Exécutant des travaux</b>      | <b>Responsable</b>                                |
|-----------------------------------|---|
| Nom: <input type="text"/>         | Nom: <input type="text"/>                         |
| Adresse: <input type="text"/>     | Tél.: <input type="text"/>                        |
| Ville: <input type="text"/>       |   |
| Code postal: <input type="text"/> |   |
| Tél.: <input type="text"/>        | Date début des travaux: <input type="text"/>      |
| Télec.: <input type="text"/>      | Date prévue fin des travaux: <input type="text"/> |
| No RBQ: <input type="text"/>      | Date fin des travaux: <input type="text"/>        |
| No NEQ: <input type="text"/>      | Valeur des travaux: <input type="text"/>          |

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

