



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

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

## Demande de permis

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>Rénovation résidentielle</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

Propriétaire	Requérant
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

Exécutant des travaux	Responsable
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"/>

## Rénovation résidentielle

Rénovation intérieure  Rénovation extérieure

Unités de logement créées:  Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:  Avant:  Après:

### Niveau

Sous-sol  Rez-de-chaussée  Étage

Autre:

### Pièce

Salon  Cuisine  Salle de bain  Salle de lavage

Chambre à coucher  Bureau  Atelier  Salle de jeux

Autre:

### Éléments touchés par les travaux

Galerie  Clôture  Revêtement extérieur  Mur de soutènement  Bâtiment accessoire

Isolation  Plomberie  Revêtement intérieur  Mur de fondation  Toiture

Électricité  Porte  Revêtement de plancher  Fenêtre

Nombre de fenêtre

Autre:

### Description des travaux

### Signature du demandeur

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