



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>Enseigne</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"/>

# Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

<b>Enseigne</b> <input type="checkbox"/> Directionnelle <input type="checkbox"/> Sur poteau <input type="checkbox"/> Sur socle	<input type="checkbox"/> De façade <input type="checkbox"/> Lumineuse <input type="checkbox"/> Non lumineuse	<input type="checkbox"/> Auvent <input type="checkbox"/> Autoporteuse <input type="checkbox"/> Autre	<b>Implantation (Cour)</b> <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Arrière <input type="checkbox"/> Latérale gauche <input type="checkbox"/> Latérale droite
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Éclairage</b> <input type="checkbox"/> Interne	<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Constant	<input type="checkbox"/> Clignotant	<input type="checkbox"/> Autre
------------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Dimension:  X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

**Notes**

# Description des travaux

# Signature du demandeur

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