



Municipalité de
Saint-Joseph-de-Lepage
70, rue de la Rivière
Saint-Joseph-de-Lepage QC G5H 3N8
418 775-4171
gdumont@mitis.qc.ca

Demande de permis RÉNOVATIONS

Date de la demande : _____

Adresse des travaux : _____

Identification du requérant

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : (rés.) _____ (travail) _____

Nom du propriétaire : _____

Identification de l'exécutant des travaux

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de permis de la R.B.Q. : _____

Date prévue de début des travaux : _____

Date prévue de fin des travaux : _____

Coût estimé des travaux : _____ \$

Informations sur le la construction ou le bâtiment visé par les travaux

Identification : _____

Joindre à votre demande :

- Plans ou croquis des travaux (s'il y a lieu);
- Croquis de l'aménagement intérieur et des pièces dans le cas de modifications aux divisions ou à l'usage des pièces;

No permis :

Date émission :

