



Demande de permis et de certificat d'autorisation

1. Renseignements sur l'identité				
Nom de famille du demandeur		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Adresse (numéro, rue, appartement)				Municipalité
Province	Code postal	Téléphone domicile	Autre téléphone	Courriel
Nom de famille du propriétaire (si différent du demandeur)		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Adresse (numéro, rue, appartement)				Municipalité
Province	Code postal	Téléphone domicile	Autre téléphone	Courriel

2. Renseignements sur la demande					
Adresse des travaux (numéro, rue, appartement)					Lot
Municipalité					Code postal
Nombre d'étages de la propriété	Nombre de chambres à coucher	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Semi public <input type="checkbox"/> Isolé	<input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Contigu <input type="checkbox"/> Copropriété	<input type="checkbox"/> Zone inondable <input type="checkbox"/> Zone agricole <input type="checkbox"/> Patrimoine
Exécutant des travaux :					
<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié :		Responsable :		Tél.:	
Si la demande est pour un commerce :					
Type de commerce :			Superficie du local :		

3. Objet de la demande			
<input type="checkbox"/> Nouvelle construction	<input type="checkbox"/> Démolition bâtiment accessoire	<input type="checkbox"/> Raccordement aqueduc-égout	<input type="checkbox"/> Quai
<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Piscine	<input type="checkbox"/> Affichage	<input type="checkbox"/> Nouvelle enseigne
<input type="checkbox"/> Réparation	<input type="checkbox"/> Puits	<input type="checkbox"/> Occupation	<input type="checkbox"/> Enseigne existante
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Installation septique	<input type="checkbox"/> Occupation	<input type="checkbox"/> Nouvelle
<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire (remise, etc.)	<input type="checkbox"/> Abattage d'arbres/déboisement	<input type="checkbox"/> Raccordement	<input type="checkbox"/> Renseignement
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Ponceau	<input type="checkbox"/> Autre :	_____
Description des travaux			
Aire des travaux (m ²)	Coût prévus des travaux (\$)	Date début des travaux	Date prévue fin des travaux

4. Documents à joindre à la demande		
<input type="checkbox"/> Plan de construction / rénovation	<input type="checkbox"/> Devis (matériaux utilisés)	<input type="checkbox"/> Plan d'implantation

5. Déclaration et signature	
Je _____ soussigné(e) déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et que, si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements en vigueur pouvant s'y rapporter.	
Signée à Grenville, le _____	Signature _____

Seules les demandes complètes seront traitées. La date de réception de la demande correspond au moment du dépôt de **TOUS** les documents et renseignements exigés. Le délai d'émission du permis est de 30 jours à compter de cette date.

Le présent formulaire dûment rempli ainsi que les documents qui l'accompagnent doivent être déposés en format papier, y compris le paiement, à l'Hôtel de Ville situé au 21, rue Tri-Jean.