VILLE DE SEPT-ÎLES

Service de l'urbanisme

Renseignements – Demande de permis

1. **Requérant (propriétaire ou mandataire) :**

   Nom : _____

   Nom de la compagnie (si applicable) : _____

   Adresse : _____

   Ville/prov. : _____ Code postal : _____

   Tél. (rés.) : _____ (cell.) : _____

   (bureau) : _____ poste : _____

   Courriel : _____

2. **Adresse des travaux :** _____
3. **Coûts des travaux (si applicable) :** _____
4. **Date souhaitée de début des travaux :** _____
5. **Date de fin des travaux :** _____
6. **Nature des travaux ou de la demande :**

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

7. **Exécutant des travaux :** ☐ Propriétaire ☐ Entrepreneur : _____
8. **Notes :**

   _____

   _____

   _____

9. **Signature du requérant :**

   Signature : _____ Date : _____

   *L'envoi par courriel fait foi de signature

Prendre note que l'ensemble des documents peut nous être transmis par courriel à l'adresse suivante : urbanisme@septiles.ca

Si cette DEMANDE DE PERMIS est déjà DÉBUTÉE avec un(e) technicien(ne), il est IMPORTANT de nous aviser.