



LA MUNICIPALITÉ DU CANTON DE HEMMINGFORD
THE MUNICIPALITY OF THE TOWNSHIP OF HEMMINGFORD

DEMANDE DE PERMIS

SECTION 1A INFORMATION PROPRIÉTAIRE

Nom : _____ Date : _____
Adresse : _____ Tel. : _____

SECTION 1B LIEUX DES TRAVAUX

Adresse : _____
No. de lot : _____ Superficie : _____ Frontage : _____

Consultez la **matrice graphique** sur le site web municipal s'il vous manque d'information :
www.hemmingford.ca/canton > Services municipaux > Rôle d'évaluation et matrice graphique

SECTION 2A GENRE DE PROJET

Choisissez le genre de projet (cochez) :

- | | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cabanon/Garage | <input type="checkbox"/> Clôture/Haie | <input type="checkbox"/> Galerie | <input type="checkbox"/> Piscine |
| <input type="checkbox"/> Réparation : _____ | | | <input type="checkbox"/> Hors terre |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | | <input type="checkbox"/> Creusé |

SECTION 2B DIMENSIONS *(remplissez seulement les informations applicables)*

Dimensions : _____ x _____ Unité de mesure : Mètres (m) / Pieds (pi)
Superficie : _____ Hauteur : _____

SECTION 2C MATÉRIELS *(remplissez seulement les informations applicables)*

Revêtement : _____ Toit : _____
Fondation : _____

SECTION 2D ENTREPRENEUR *(cochez l'option applicable et remplissez les informations que vous connaissez)*

<input type="checkbox"/> Propriétaire <small>(Cochez si vous planifiez d'effectuer les travaux vous mêmes)</small>	<input type="checkbox"/> Professionnel : _____ <small>Compagnie</small> _____ <small>NO. RBQ</small> _____ <small>Adresse</small> _____ <small>Ville</small> _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SECTION 2E LOCALISATION (approximatif)

Unité de mesure : Mètres (m) / Pieds (pi)

Distance entre votre projet et :

Ligne de lot arrière : _____

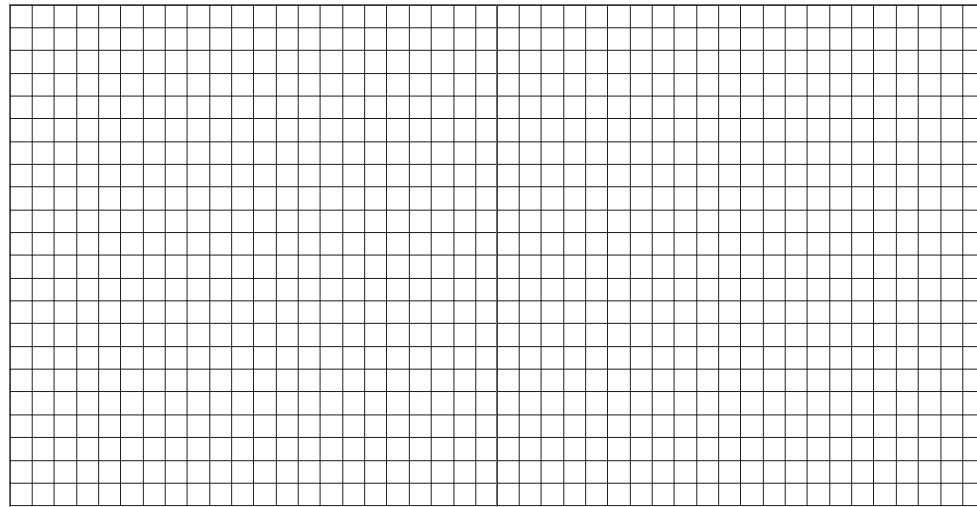
Ligne de lot latérale (gauche) : _____

Bâtiment principale : _____

Ligne de lot latérale (droite) : _____

Champ d'épuration : _____

SECTION 2F CROQUIS (svp dessiner votre projet)



Informations additionnelles :
(Fenêtres, portes, etc.)

SECTION 3 COÛTS

Coûts approximatifs du projet : \$ _____

Signé : _____ Date : _____

505 rue Frontière, Local 3
Hemmingford, QC J0L 1H0
☎ (450) 247-2050 📠 (450) 247-3283
canton.township@hemmingford.ca
www.hemmingford.ca

****Documents supplémentaire à fournir :
- Copie du certificat de localisation**