

SAINT-TITE DÉPARTEMENT DE L'URBANISME 540, rue Notre-Dame

Saint-Tite, Québec G0X 3H0

Téléphone: (418) 365-5143 Télécopieur: (418) 365-4020

Demande de permis

Demande débutée le: Saisie par:	Demande complétée le:	No demande
Type de permis: Enseigne	es	
Nature:	-	
Identification Propriétaire	Demandeur	
Nom:	Nom:	
Adresse:	Adresse:	
Ville:	Ville:	
Code postal:	Code postal:	
Téléphone:	Téléphone:	
Courriel:	Courriel:	
Emplacement		Code d'utilisation:
Matricule:		Code d'utilisation projetée:
Adresse:		Frontage:
Zones:		Profondeur:
Lot distinct:		Superficie:
		Nombre de logements:
		Année construction:
Code de zonage:		Nombre d'étages:
Secteur d'inspection:		Aire de plancher m²:
Service:		Nombre d'unités touchées:
Cadastre:		
Travaux		
Exécutant des travaux	Responsable	
Nom:	Nom:	
Adresse:	Tél.:	
Ville:		
Code postal:		
Tél.:	Data dábut	des travaux:
Téléc.:		e fin des travaux:
	Date fin de	
No RBQ:		
No NEQ:	Valeur des	travaux:

Enseignes							
1. Type:		Г	7 Modification	un d'una a	ncoigno ov	iotanto	
☐ Nouvelle enseigne	☐ Modification d'une enseigne existante						
Enseigne	_				Imp	lantation (Cour)	
Directionnelle	De façade Auvent			☐Avant ☐ Arrière			
Sur poteau		Lumineuse Autoporteuse			Latérale gauche		
☐ Sur socle	☐ Non lumineuse ☐ Autre			Li	Latérale droite		
Éclairage Interne	☐ Externe		Constant		Clignota	nt 🔲 Autre	
Dimension:				X			
Hauteur enseigne:							
Superficie:							
Épaisseur:							
Distance latérale 1 :							
Distance latérale 2 :							
Distance du sol:							
Distance ligne de lot ava	ant (emprise):						
Matériau:							
Inscription de l'enseigne) :			,			
Notes							
Documents requis					Reçu	Date réception	
Coordonnées							
coût estimé							
roquis de localisation							
date de demande du permis							
clairage de l'enseigne							
eu des travaux							
natériaux utilisés							
tracé et dimensions du terrain ou lot							

Description des travaux		_
Signature du demandeur		
Signature du demandeur	Date:	