Formulaire de demande de permis

Inspecteur municipal : Clément Paquet
cpaquet@munstalbert.ca
Téléphone : 819-353-3300
Télécopieur : 819-353-3313

Municipalité de Saint-Albert

Date de la demande :_____

Renseignements personnels

Nom : _____
Adresse de la propriété : _____
_____
_____
Téléphone et/ou cellulaire : _____

Type de permis

☐ Construction	☐ Piscine	☐ Démolition
☐ Réparation/Rénovation	☐ Installation septique	☐ Vente de garage
☐ Clôture/haie	☐ Puit	☐ Autre

Description des travaux :

_____
_____
_____
_____
_____

Croquis :

Autres renseignements :

Dimensions de la construction (s'il y a lieu) : _____
Distance de la ligne avant : _____ Distance de la ligne arrière :_____
Marge latérale gauche : _____ Marge latérale droite :_____
Zone : _____ Cadastre :_____
Coût des travaux : _____ Entrepreneur :_____
Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux :_____