



Municipalité de Grenville-sur-la-Rouge

40, rue Maple
Grenville (Québec) J0V 1J0

Téléphone : 819-242-8762

Télécopieur : 819-242-9341

**Demande de permis
POUR UNE RÉNOVATION OU UN
AGRANDISSEMENT**

SECTION 1 : INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du (des) requérant(s) :	_____	
Êtes-vous propriétaire ? :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si non, procuration ? :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse postale	_____ _____	
No De téléphone (maison) : ()	_____	No de téléc. : () _____
No De téléphone (bureau) : ()	_____	

SECTION 2 : IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Emplacement du projet si autre que l'adresse postale :	_____ _____	
Numéro de lot(s) :	Rang :	Canton :
_____	_____	_____
Numéro de matricule :	_____	
Est-ce un terrain riverain à un lac/cours d'eau ou milieu humide ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

SECTION 3 : DESCRIPTION DU PROJET

Coût des travaux de construction uniquement :	_____		
Date de début des travaux :	Date de la fin des travaux :	_____	
S'il y a lieu, combien y aura-t-il de logement :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 et plus (spécifiez : _____)
S'il y a lieu, combien y a-t-il de chambres à coucher dans la maison ?	_____		
S'il y a lieu, combien y aura-t-il de chambres à coucher dans la maison ?	_____		
S'il y a lieu, prévoyez-vous l'aménagement d'un logement accessoire ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

SECTION 4 : RESPONSABLE(S) DES TRAVAUX

Noms, adresses et numéros de téléphone de l'entrepreneur ou toute autre personne chargée des travaux :		
Nom du responsable	Tél. :	
(1) :	_____	_____
Nom de l'entrepreneur (2) :	Tél. :	_____
_____	_____	_____
Compagnie	_____	
:	_____	
Adresse :	_____	
Tél. : ()	Fax : ()	_____

