



**VILLE DE  
KINGSEY FALLS**  
Tel: (819) 363-3810  
Fax: (819) 363-3819  
batiment@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN  
PERMIS POUR PATIO, TERRASSE, GALERIE  
CONSTRUCTION OU AGRANDISSEMENT**

**Identification du requérant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_  
No. téléphone : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Nom du propriétaire :** \_\_\_\_\_  Même que requérant

**Adresse des travaux :** \_\_\_\_\_

Date prévue du début des travaux : \_\_\_\_\_

Date prévue de la fin des travaux : \_\_\_\_\_

Estimé du coût des travaux : \_\_\_\_\_

Type

Patio       Terrasse       Galerie

**Dimension**

Dimension : \_\_\_\_\_ Hauteur : \_\_\_\_\_

**Implantation (distance)**

Ligne de lot avant (emprise) : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_

Latérale 1 : \_\_\_\_\_ Latérale 2 : \_\_\_\_\_

Bâtiment principal : \_\_\_\_\_ Bâtiment complémentaire : \_\_\_\_\_

Élément épurateur (champs) : \_\_\_\_\_ Fosse septique : \_\_\_\_\_

Autre accessoire : \_\_\_\_\_

**S'il y a un accès à la piscine**

Ajout d'une enceinte

Verrou automatique

Fermeture automatique

Autres éléments de sécurité : \_\_\_\_\_

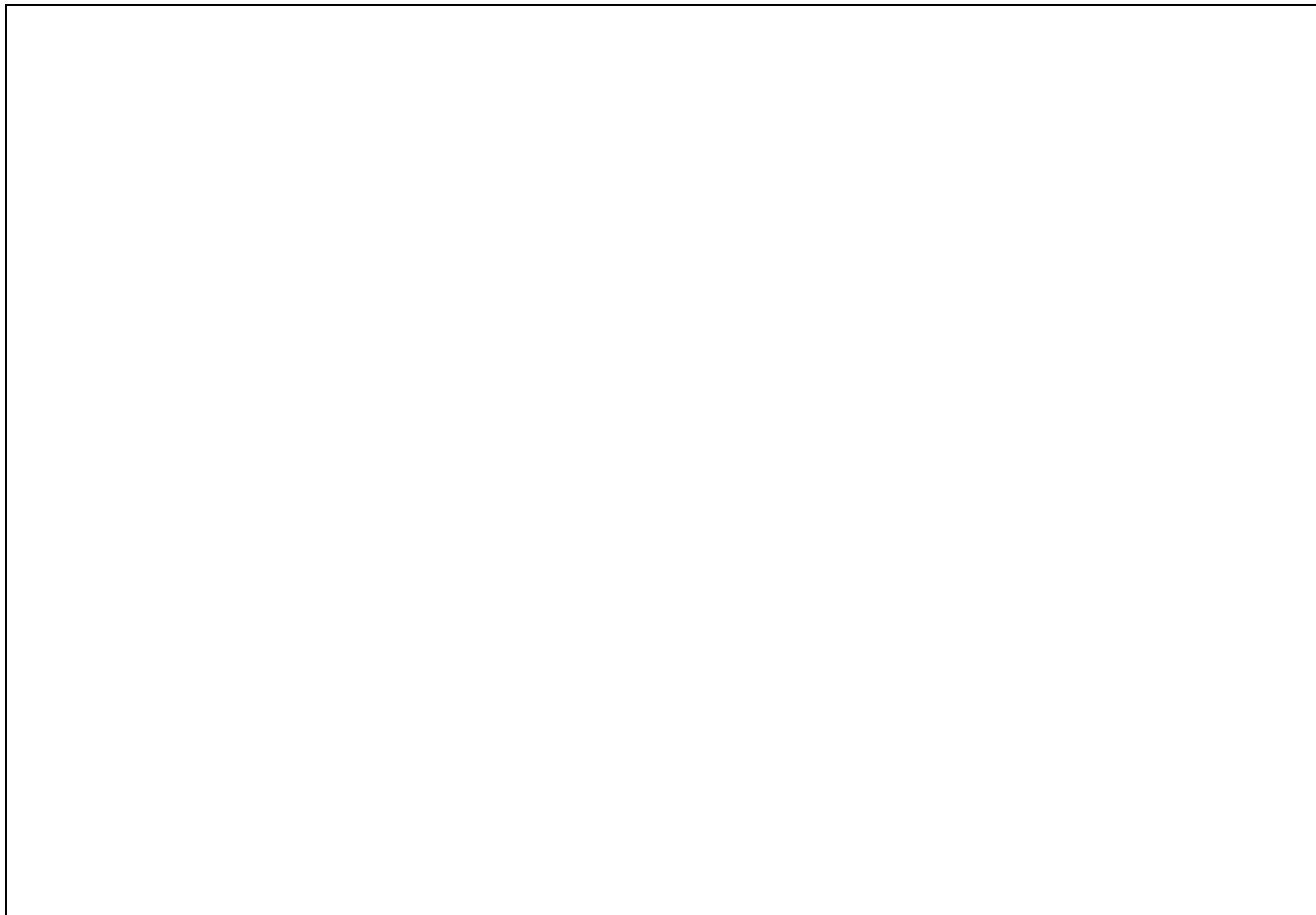
---

**Entrepreneur :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ N° R.B.Q. : \_\_\_\_\_

**Croquis détaillé avec distance entre chaque élément (Piscine, thermopompe, galerie, patio, bâtiments, installations septiques, etc.)**



Signature : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_