



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

**DEMANDE POUR L'OBTENTION  
D'UN PERMIS DE RÉNOVATION**

**Usage :**

Résidentiel       Commercial       Industriel       Agricole       Autre

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

Rénovation intérieure       Rénovation extérieure

**Niveau**

Sous-sol       Étage  
 Rez-de-chaussée       Autre

**Pièce**

Salon       Cuisine       Salle de bain  
 Salle de lavage       Chambre à coucher       Bureau  
 Atelier       Salle de jeux       Autre

Changement au nombre de chambre ?       NON       OUI

Nombre de chambre \_\_\_\_\_ Ajouté:  Enlevé :

Installation septique, demande de permis et test de percolation inclus :  Oui       Non

**Éléments touchés par les travaux**

Galerie       Clôture       Revêtement extérieur       Mur de soutènement  
 Isolation       Plomberie       Revêtement intérieur       Mur de fondation  
 Électricité       Porte       Revêtement de plancher       Fenêtres

Toiture      Nombre de fenêtre : \_\_\_\_\_

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

