



Tel: (819) 363-3810
 Fax: (819) 363-3819
 batiment@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN PERMIS
 POUR CLÔTURE, HAIES OU MURET**

Type de permis :

- Clôture Haies Mur de soutènement (muret) et talus

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 : _____

Entrepreneur : _____

Adresse : _____ Tel : _____

Ville : _____ N° R.B.Q. : _____

Clôture, haie ou muret

Longueur : _____ Hauteur arrière : _____

Hauteur avant : _____ Hauteur latérale : _____

Modèle : _____ Type de matériaux _____

Distance libre

Horizontale : _____ Verticale : _____

Portes

- Fermeture automatique Verrou automatique

Implantation (distance) :

Ligne de lot avant (emprise) : _____

Latérale : _____

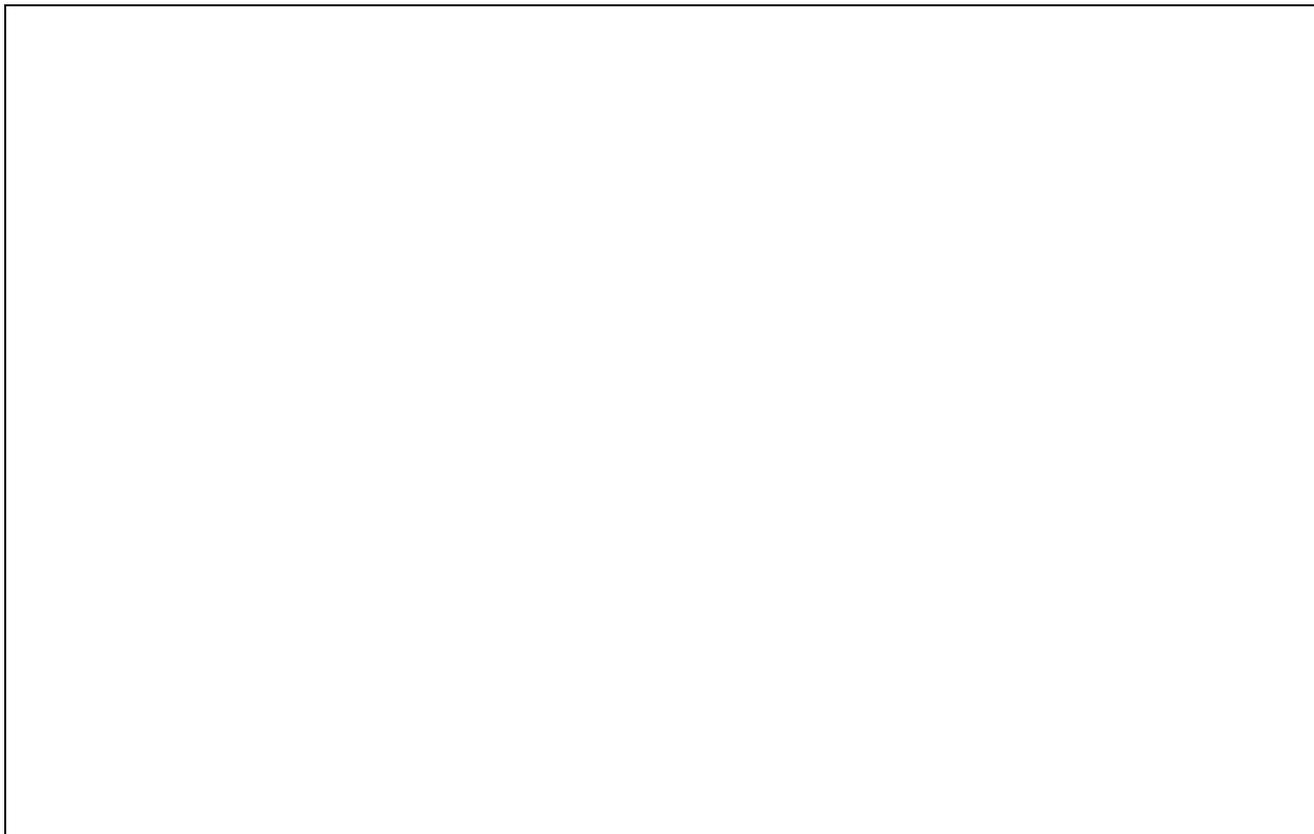
Arrière : _____

Bâtiment : _____

Élément épurateur : _____

Fosse septique : _____

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



Signature : _____ Date de la demande : _____