



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 : _____

