



Tel: (819) 363-3810, poste 3830
Fax: (819) 363-3819
batiments@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN
CHANGEMENT OU AJOUT D'USAGE**

- Ajout d'usage ou
 Modification d'usage

Identification du requérant :

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

Nom du propriétaire : _____ Même que requérant

EMPLACEMENT

Nom de l'établissement (nom du commerce, si applicable) : _____
Adresse de l'immeuble : _____
Téléphone : _____
Superficie du bâtiment (excluant le sous-sol, abri d'auto ou bâtiment attaché) : _____
Superficie occupée par l'activité : _____

UTILISATION

Date prévue pour le début de l'occupation : _____
Date prévue pour le début des activités : _____
Occupation actuelle : _____
Occupation future : _____

Stationnement

Nombre d'emplacements actuels : _____
Nombre d'emplacements ajoutés : _____

Plan d'aménagement intérieur (indiquer l'étage où se situeront les activités)

Description détaillée des travaux effectués et des changements de matériaux effectués

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de la fin des travaux : _____

Estimé du coût des travaux : _____

Entrepreneur : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Ville : _____ N° R.B.Q. : _____

Signature : _____ Date de la demande : _____