# Formulaire de demande de permis

**Municipalité de Chazel (87095)**

* PERMIS DE

* Date de la demande _____

* Nom _____

* Adresse _____ , _____
No Artère

* Code postal _____

* Numéro de téléphone Résidence : (819) _____ Travail : (819) _____

Adresse courriel _____

* Matricule _____

* No de lot _____

* Bâtiment visé _____

* Nombre d'étage 1 ☐ 1½ ☐ 2 ☐ +2 ☐

* Emplacement des travaux _____

* Exécutant Propriétaire ☐ Entrepreneur ☐

* Nom de l'entrepreneur _____

* Date de <u>début</u> des travaux _____

* Valeur estimée des travaux _____

* Description détaillée des travaux _____

* Plans fournis ☐ Oui ☐ Non

* Formulaire rempli par _____

* Date _____

* Signature _____

À l'usage de l'inspecteur

NUMÉRO DE PERMIS : _____

*Note : Les questions marquées d'un astérisque sont obligatoires*