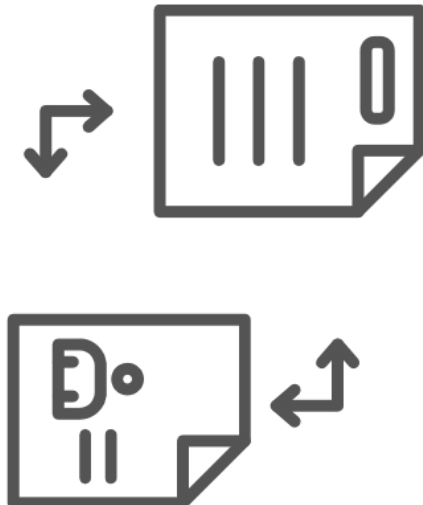




Lac-des-Écorces

PROCURATION

SERVICE DE L'URBANISME



Service de l'urbanisme
672, boul. St-François
Lac-des-Écorces, Québec J0W 1H0
819 585-4600
adj.urb@lacdeseccorces.ca
urb@lacdeseccorces.ca

Heures d'ouverture :
du lundi au jeudi de 8h à 12h et 13h à 16h
le vendredi de 8h à 12h

DÉCLARATION

Je, soussigné

Nom : _____ Prénom : _____

Propriétaire du

Numéro civique _____ Nom de la rue _____

Lot _____ ou matricule: _____

Autorise par la présente

Nom : _____ Prénom : _____

À faire en mon nom la ou les demandes suivantes (cochez) :

DEMANDE DE PERMIS

- ☐ **Nouvelle construction**
- ☐ Bâtiment principal ou agrandissement
 - ☐ Bâtiment accessoire
 - ☐ Galerie, patio véranda
 - ☐ Prélèvement d'eau
 - ☐ Installation septique

☐ **Rénovation**

- ☐ Bâtiment principal
- ☐ Bâtiment accessoire

☐ **Autre**

- ☐ Piscine et spas
- ☐ Autre :

DEMANDE D'AUTORISATION

- ☐ **Travaux en rive, littoral et milieu humide**
- ☐ Quai
 - ☐ Accès à l'eau
 - ☐ Fenêtre visuelle
 - ☐ Autre :

☐ **Changement d'usage**

☐ **Démolition ou déplacement d'un bâtiment**

☐ **Aménagement extérieur**

☐ **Usage temporaire**

- ☐ Vente de garage
- ☐ Roulotte

☐ **Enseigne**

DEMANDE GÉNÉRALE

- ☐ **Dérogation mineure**
- ☐ **Nouveau numéro civique**
- ☐ **Lotissement**
- ☐ **Autre :**

PRÉCISIONS SUR LE PROJET (si nécessaire)

SIGNATURE

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements donnés dans le présent document ainsi que dans la demande détaillée du projet. Les informations fournies sont, à ma connaissance, exactes et complètes.

Signature

Date

No de téléphone : _____ Adresse courriel : _____