



Municipalité
de **Saint-Louis-
de-Blandford**

DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN
PERMIS OU CERTIFICAT RÉNOVATION

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Rés. personne âgée Autre

Identification du requérant : Nom : _____

Adresse : _____ Code postal : ____ - ____

Même que requérant : Nom du propriétaire : _____

Adresse des travaux : _____ Code postal : ____ - ____

Matricule : _____ Lot : _____ Tél : (____) ____ - _____

Entrepreneur : _____ Tél : (____) ____ - _____

Adresse : _____ Code postal : ____ - ____

Ville : _____ N° RBQ : _____

Revêtement ext murs : (ancien) _____ (nouveau) _____

Revêtement ext toiture : (ancien) _____ (nouveau) _____

Fondation : (ancien) _____ (nouveau) _____

Galerie existante : (dimension) _____ (matériaux) _____

Galerie nouvelle : (dimension) _____ (matériaux) _____

Véranda : (dimension) _____ (matériaux) _____

Autres : (Description des travaux) _____

Plan fourni : Oui Non Implantation incluse : Oui Non

Début des travaux : _____ Fin des travaux : _____

Estimé des coûts : _____ \$ **Réservé Insp.** Confirmation de taxes oui non

Signature : _____ Date : _____