

Formulaire de demande de permis et/ou certificat d'autorisation

Construction <input type="checkbox"/>	Démolition <input type="checkbox"/>	Installation septique <input type="checkbox"/>	Changement d'usage <input type="checkbox"/>
Déplacement <input type="checkbox"/>	Enseigne <input type="checkbox"/>	Travaux en rive/littoral <input type="checkbox"/>	Lotissement <input type="checkbox"/>
Réparation/rénovation <input type="checkbox"/>	Captage d'eau <input type="checkbox"/>	Piscine <input type="checkbox"/>	Autres _____ <input type="checkbox"/>

Coordonnées

Nom du ou des propriétaire(s)	_____		
Numéro de téléphone	(Résidence) _____	(Autres) _____	
Adresse courriel	_____		
Adresse complète où seront réalisés les travaux	_____		(code postal) _____

Identification de l'exécutant des travaux

Travaux réalisés par le propriétaire	oui	non	<input type="checkbox"/> non, rempli la section ci-dessous
Nom de l'entrepreneur	_____		
Adresse de l'entrepreneur	_____		(Ville, code postal) _____
Numéro de téléphone	_____	Numéro de licence RBQ	_____

Description du projet

Renseignements supplémentaires requis

Début des travaux	_____	Fin des travaux	_____
Coût estimé des travaux	\$ _____		

Documents fournis

Plan d'implantation <input type="checkbox"/>	Certificat de localisation <input type="checkbox"/>
Plan de lotissement <input type="checkbox"/>	Croquis de construction <input type="checkbox"/>
Plan d'architectes/ingénieurs/etc. <input type="checkbox"/>	Support visuel (photos/dépliants/etc.) <input type="checkbox"/>
Contrat notarié <input type="checkbox"/>	Rapport d'un consultant <input type="checkbox"/>
Plan d'aménagement intérieur <input type="checkbox"/>	Plan d'aménagement extérieur <input type="checkbox"/>

Signature du requérant

Date

Je, propriétaire-soussigné, autorise _____ à signer en mon nom tous les permis ou certificats d'autorisation délivrés par ville de Waterville pour ma propriété située au _____
Signature du propriétaire; _____

IMPORTANT

Les demandes de permis seront traitées dans un délai de 30 JOURS suivant la réception de TOUS les documents requis.

Date de réception de tous les documents : _____ par : _____