



**LA MUNICIPALITÉ DU
CANTON DE STANSTEAD**

778, chemin Sheldon (Fitch Bay)
Canton de Stanstead (Québec) J1X 3W4
Tél.: (819)-876-2948
Télec.: (819)-876-7007
info@cantonstanstead.ca
www.cantonstanstead.ca

**CERTIFICAT D'AUTORISATION
POUR RÉNOVATION OU
RÉPARATION**

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ NUMÉRO DU LOT	
MATRICULE SI CONNU	
COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE	ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE : _____ CELL. : _____
SI VOUS N'ÊTES PAS LE PROPRIÉTAIRE VEUILLEZ INSCRIRE VOS COORDONNÉES	ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE : _____ CELL. : _____
EST-CE UN EMPLACEMENT PRÈS D'UN COURS D'EAU, ZONE HUMIDE OU BANDE RIVERAINE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
À COMPLÉTER PAR LA MUNICIPALITÉ	ZONE :
ZONE DU PIIA	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON TYPE 1 2 3

DESCRIPTION DU PROJET	
LE PERMIS EST DEMANDÉ POUR QUEL TYPE DE BÂTIMENT	
RÉSIDENCE <input type="checkbox"/> GARAGE <input type="checkbox"/> REMISE <input type="checkbox"/> BÂTIMENT AGRICOLE <input type="checkbox"/> COMMERCE <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>	
NATURE DES TRAVAUX : RÉNOVATION EXTÉRIEURE <input type="checkbox"/> OU INTÉRIEURE <input type="checkbox"/>	
SOUS-SOL <input type="checkbox"/> REZ-DE CHAUSSÉE <input type="checkbox"/> ÉTAGE <input type="checkbox"/>	
DESCRIPTION DES TRAVAUX	
COÛT DES TRAVAUX : \$	
DATE PRÉVUE DES TRAVAUX :	FIN PRÉVUE:
INFORMATIONS SUR L'ENTREPRENEUR	
LES TRAVAUX SERONT EXÉCUTÉS PAR LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> OU PAR UN ENTREPRENEUR <input type="checkbox"/>	
SI PAR ENTREPRENEUR, VEUILLEZ COMPLÉTER LES INFORMATIONS SUIVANTES	
NOM DE L'ENTREPRISE :	
NOM DU RESPONSABLE:	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
LICENCE RBQ :	
RESPONSABLE DES TRAVAUX :	

DOCUMENT REQUIS POUR L'OBTENTION DU PERMIS OU CERTIFICAT	REMIS
PLAN DE CONSTRUCTION	

Le requérant déclare l'exactitude des renseignements inscrits.

Signature du requérant : _____

Une période de 30 jours peut-être requise pour émettre le permis à partir du moment où votre demande est complétée.