



Municipalité de Saint-Michel-des-Saints
441, rue Brassard
Saint-Michel-des-Saints J0K 3B0

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS
Téléphone 450 886-4502 poste 7601
Télécopieur 450 833-6081
urbanisme@smds.quebec

DÉMOLITION

PROPRIÉTAIRE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

REQUÉRANT ☐ Même que propriétaire

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

EXÉCUTANT ☐ Propriétaire

Nom entreprise _____
Responsable _____
Licence RBQ _____
Licence NEQ _____
Téléphone _____

EMPLACEMENT

Matricule _____
Adresse _____
Lot riverain
☐ OUI ☐ NON

CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

Type de bâtiment _____
Grandeur du bâtiment _____

TYPE DE DÉMOLITION

☐ Complète ☐ Partielle

Coût des travaux approx. _____

CONSERVATION DE LA FONDATION

☐ OUI ☐ NON

LIEU D'ENTREPOSAGE DU MATÉRIEL _____

LA LOCATION D'UN CONTENEUR EST OBLIGATOIRE AFIN DE DISPOSER DES REBUTS DE DÉMOLITION

Document à remettre avec ce formulaire

☐ Photos du bâtiment à démolir

Signature du requérant _____ Date _____

NB Ce formulaire n'a aucune valeur légale