



MUNICIPALITÉ DE KAZABAZUA

30, CH. BEGLEY, C.P. 10, KAZABAZUA (QUÉBEC) J0X 1X0

TÉLÉPHONE : (819) 467-2852 – FAX : (819) 467-3872

Courriel : direction@kazabazua.ca

DEMANDE DE PERMIS

Identification du requérant:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Travail : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Emplacement:

Lot: _____ Rang: _____ du cadastre du Québec

Numéro civique: _____

Nature de la demande:

Permis de construction Permis de rénovation Installation septique

Puits Piscine Quai Clôture Autre

Détails :

Veillez identifier votre propriété présentement et ce que vous proposez, incluant l'entourage.

Entrepreneur:

Nom : _____

Adresse : _____

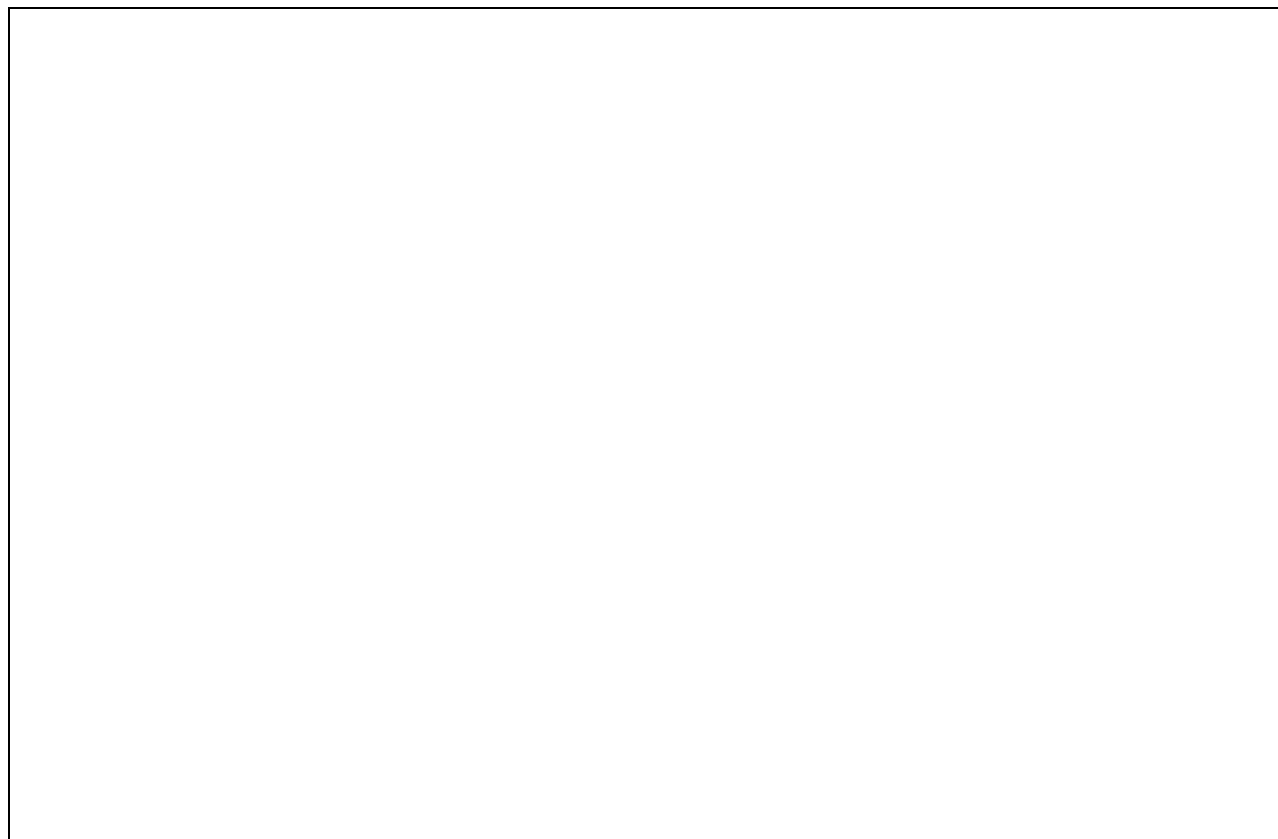
Téléphone : _____ Cellulaire : _____

RBQ/NEQ : _____

CROQUIS

Description (si possible, veuillez inclure des photos récentes :

- | | |
|--|--|
| 1. Dimensions de la propriété | 5. Plan démontrant l'endroit des bâtiments |
| 2. Cours d'eau, lac(s) | 6. Dimensions des bâtiments |
| 3. Emplacement du puits | 7. Puits et installation sanitaire (environnants si connu) |
| 4. Emplacement d'installation septique | 8. Proximité des voisins |



Voici les exigences à toute demande :

- Identification du requérant comprenant le nom, l'adresse et le numéro de téléphone
- Plan d'emplacement démontrant toute l'information requise

VOYEZ NOTER:

L'application sera traitée par l'inspecteur des bâtiments dans les dix (10) jours ouvrables de la date de réception de la demande.

Déclaration :

Je soussigné, certifie que l'information fournie dans le présent document est de tous points vraie, exacte et complète.

Signature

Date