



**MUNICIPALITÉ DE SAINT-IRÉNÉE**  
475, rue principale  
Saint-Irénée (Québec) G0T 1V0  
Téléphone : 418-620-5015  
Télécopieur : 418-620-5017

## **DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT D'AUTORISATION**

### **Important**

Veillez noter que ce document fait partie intégrante de votre demande et que tous renseignements ou documents manquants, entre autres le formulaire incomplet, pourraient occasionner un retard dans le traitement de la demande ou même un refus du permis.

### **À fournir par le requérant**

- Formulaire dûment complété
- Certificat de localisation
- Croquis
- Paiement de la demande de permis

### **Type de permis**

- Abattage d'arbres (compléter les sections 1-2-3-5-7)
- Aménagement de terrain (compléter les sections 1-2-3-7)
- Clôture, mur de soutènement (compléter les sections 1-2-3-6-7)
- Enseignes (compléter les sections 1-2-3-4-7)
- Ouvrages de captage des eaux (compléter les sections 1-2-3-7)
- Travaux en milieu riverain (compléter les sections 1-2-3-7)
- Autre (s)

### Section 1

Lieu des travaux	
Numéro civique	Rue

### Section 2

Identification du propriétaire		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ( )	Téléphone 2 ( )	Télécopieur ( )
Adresse de courriel		

Identification du requérant (à compléter si différent du propriétaire)		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ( )	Téléphone 2 ( )	Télécopieur ( )

### Section 3

Description des travaux
Date prévue du début des travaux :
Date probable de la fin des travaux :
Valeur des travaux :

### Section 4

Enseignes		
Type : Sur potence <input type="checkbox"/>	Sur mur <input type="checkbox"/>	Sur poteau <input type="checkbox"/>
Matériaux utilisés:		
Largeur :	Hauteur :	
Distance entre le sol et le dessous de l'enseigne :		
Localisation ( <b>Fournir un plan montrant les enseignes et leurs emplacements</b> )		

### Section 5

Abattage d'arbres
Motif de l'abattage :
Nombre :
Essence(s):

### Section 6

Clôture et mur de soutènement
Longueur :
Hauteur :
Matériaux utilisés :
Localisation ( <b>Fournir un plan montrant les enseignes et leurs emplacements</b> )

### Section 7

Information sur l'exécutant des travaux		
Les travaux seront exécutés par le propriétaire :		
<input type="checkbox"/> oui		
<input type="checkbox"/> non (sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur)		
Nom de l'entreprise		
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 (    )	Téléphone 2 (    )	Télécopieur (    )

Signature du requérant	Date
	Année    Mois    Jour ..... / ..... / .....