

Identification du lieu où vont s'effectuer les travaux

Adresse de l'immeuble :	
Numéro de lot :	

Procédure d'obtention du permis

- ✓ Veuillez compléter chacune des sections du présent formulaire en comblant les espaces appropriés;
- ✓ Veuillez déposer votre formulaire dûment complété, signé et daté (incluant les documents à fournir avec le présent formulaire), à l'hôtel de ville de la Municipalité du canton de Shefford au 245, chemin Picard, par courrier ou par courriel à :

Municipalité du Canton de Shefford

Service de l'urbanisme et de l'environnement
245, chemin Picard
Canton de Shefford (Québec)
J2M 1J2
urbanisme@cantonshefford.qc.ca

- ✓ Acquitter les frais exigibles lors du dépôt du formulaire;
- ✓ Le fonctionnaire désigné communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est refusée.

IMPORTANT

Pour l'obtention d'un permis, vous devez obligatoirement remettre tous les documents exigés et avoir rempli le présent formulaire avec le maximum d'informations. Le fonctionnaire désigné affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui permettre une meilleure compréhension de votre projet.

Prenez note qu'une demande incomplète peut retarder la délivrance du permis.

Le délai de traitement de votre demande de permis peut aller jusqu'à trente (30) jours selon la période à laquelle la demande de permis est déposée.

Identification du requérant

Propriétaire Mandataire

Prénom et nom :			
N ^o , rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :	Résidence :		
	Cellulaire :		
	Travail :		Poste :
Adresse courriel :			

Identification du propriétaire (si autre que le requérant)

Prénom et nom :			
N°, rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :	Résidence :		
	Cellulaire :		
	Travail :		Poste :
Adresse courriel :			

Identification de l'entrepreneur

Nom de l'entreprise :			
Licence RBQ :			
N°, rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			

Description des travaux

Échéance et coût des travaux	
Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux :	
Coût total du projet :	

Documents à fournir avec le présent formulaire	
<input type="checkbox"/>	Un plan ou un croquis clair, à l'échelle, localisant l' emplacement actuel et projeté du bâtiment à déplacer par rapport aux bâtiments existants et aux limites de propriété.
<input type="checkbox"/>	Le projet d'itinéraire à suivre lors du déplacement du bâtiment si celui-ci doit être transporté sur une voie publique.
<input type="checkbox"/>	Tout document supplémentaire requis pour assurer la bonne compréhension de votre demande.
<input type="checkbox"/>	Un chèque de 25,00\$ à l'ordre de la municipalité du Canton de Shefford
<input type="checkbox"/>	Si le demandeur n'est pas le propriétaire, une procuration du propriétaire autorisant les démarches et les travaux.

Signature de la demande	
<input type="checkbox"/>	Je déclare que les renseignements fournis au présent formulaire, ainsi qu'aux documents annexés, sont véridique.
Prénom et nom :	
Signature :	Date :

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service d'urbanisme et d'environnement au 450 539-2258, poste 223.