



DEMANDE D'ANALYSE AU CCU

IDENTIFICATION DU (DES) PROPRIÉTAIRE (S)

Nom, prénom	
Adresse	
Municipalité	
Code postale	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE)

Nom, prénom	
Adresse	
Municipalité	
Code postale	
Numéro de téléphone	

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ

Adresse de la propriété	
Numéro de lot	

OBJET DE LA DEMANDE

Description des travaux:

--

DOCUMENTS À INCLURE

<input type="checkbox"/> DEMANDE DE PERMIS	<input type="checkbox"/> PLAN D'AMÉNAGEMENT
<input type="checkbox"/> PHOTOS DE LA PROPRIÉTÉ OU DU PROJET PROPOSÉ	<input type="checkbox"/> PLAN DE CONTRAINTE DE NATURE PHYSIQUE
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE LOCALISATION	<input type="checkbox"/> DÉCLARATION DE CONSENTEMENT DU PROPRIÉTAIRE

SIGNATURES

Requérant		Signature		Date	
-----------	--	-----------	--	------	--

Veuillez nous faire parvenir votre demande de permis au bureau municipal au 65 rue Lessard, Saint-Jean-de-Matha, Québec, J0K 2S0 ou par courriel au e.dieuconserve@matha.ca et f.lajoie@matha.ca

Pour plus d'information, n'hésitez pas à communiquer avec le service de l'urbanisme et de l'environnement au 450-886-3867

