



Municipalité de Franklin
1670, route 202
Franklin
J0S 1E0

Téléphone:(450) 827-2538
Télécopieur:(450) 827-2640

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande <input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>			
Type de permis:	Construction - Balcon et galerie			
Nature:	<input type="text"/>			

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____ Adresse: _____ Zones: _____ Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Code d'utilisation: _____ Code d'utilisation projetée: _____ Frontage: _____ Profondeur: _____ Superficie: _____ Nombre de logements: _____ Année construction: _____ Nombre d'étages: _____ Aire de plancher m ² : _____ Nombre d'unités touchées: _____
Code de zonage: _____ Secteur d'inspection: _____ Service: _____ Cadastre: _____	

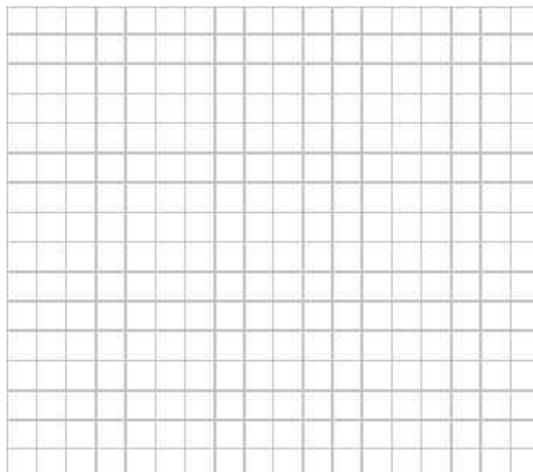
Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

Construction - Balcon et galerieDimension: Hauteur: **Implantation (distance)**Ligne de lot avant(emprise): Latérale: Arrière: Bâtiment: Élément épurateur: Fosse septique: 

Documents requis	Reçu	Date réception
Listes des travaux à réaliser	<input type="checkbox"/>	
Plan de localisation	<input type="checkbox"/>	
Plans et devis	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____