



Municipalité de Franklin
1670, route 202
Franklin
J0S 1E0

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

Demande certificat d'autorisation

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="text"/> |
| Saisie par: | <input type="text"/> | | | | |
| Type de permis: | Installation - clôture | | | | |
| Nature: | <input type="text"/> | | | | |

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

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

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: _____

Installation - clôture

Clôture

Longueur:
Hauteur avant:
Modèle:

Hauteur arrière:
Hauteur latérale:

Distance libre

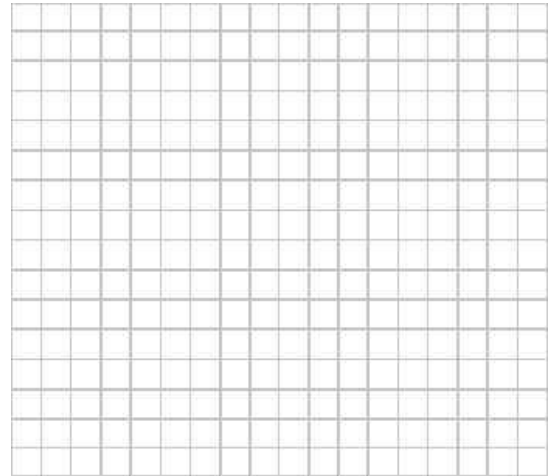
Horizontale:
Verticale:

Portes

Fermeture automatique:
Verrou automatique:

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"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____