



Documents requis <input type="checkbox"/> Copie du certificat de localisation <input type="checkbox"/> Croquis de l'implantation <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Plan d'implantation signé/scellé (arpenteur) (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Plan d'ingénierie signé/scellé (s'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Plan des installations septiques Autre(s): _____	Coût du permis - à déterminer
	Paiement _____ \$ <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant
	Zone _____ <input type="checkbox"/> PIIA <input type="checkbox"/> Inondable/Rive <input type="checkbox"/> Agricole

1- Requérent/Demandeur			2- Propriétaire		
Nom			Nom		
Adresse			Adresse <input type="checkbox"/> Même que #1		
Ville	Province	Code postal	Ville	Province	Code postal
Téléphone	Cellulaire		Téléphone	Cellulaire	
Courriel			Courriel		
Lieux des travaux					
Adresse		Numéro de lot			

Information sur le bâtiment		Exécutant des travaux :	
RÉSIDENTIEL <input type="checkbox"/> Unifamilial <input type="checkbox"/> Trifamilial <input type="checkbox"/> Bifamilial <input type="checkbox"/> Multifamilial		<input type="checkbox"/> COMMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIEL <input type="checkbox"/> PUBLIC/COMMUNAUTAIRE <input type="checkbox"/> AGRICOLE/RURAL	
Description des travaux <input type="checkbox"/> CLÔTURE <input type="checkbox"/> AMÉNAGEMENT DE TERRAIN <input type="checkbox"/> INSTALLATION SEPTIQUE <input type="checkbox"/> AFFICHAGE <input type="checkbox"/> CHANGEMENT D'USAGE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____		Nom <input type="checkbox"/> Même que #1 <input type="checkbox"/> Même que #2	
Coûts des travaux (\$)		Adresse	
Début des travaux		Ville	
Fin des travaux		Code postal	
		Téléphone	
_____ / _____ / _____ jour mois année		# RBQ	
_____ / _____ / _____ jour mois année		# NEQ	

Description détaillée des travaux projetés

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE LE FAIT DE COMPLÉTER CETTE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION NE VOUS AUTORISE PAS À COMMENCER LES TRAVAUX. VOUS DEVEZ ATTENDRE L'ÉMISSION DU CERTIFICAT AVANT D'ENTREPRENDRE LES TRAVAUX. L'ÉTUDE DE VOTRE DEMANDE DE CERTIFICAT DÉBUTERA SEULEMENT LORSQUE LA VILLE DE COOKSHIRE-EATON AURA EN SA POSSESSION L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS REQUIS POUR LA DEMANDE DE CERTIFICAT.

Signature du requérant _____ Date _____

Procuration (à remplir si le demandeur n'est pas propriétaire)	Demande complétée le
Je, soussigné(e) _____, représentant dûment autorisé(e) de la compagnie (si applicable) _____, mandate et autorise M./Mme _____ ou _____ inc. à présenter une demande de certificat d'autorisation concernant ma propriété située au _____, Cookshire-Eaton. Lorsque le propriétaire est une personne morale (compagnie), ou qu'il s'agit d'un immeuble en copropriété, une résolution du conseil d'administration désignant une personne doit être adoptée à cet effet. Signé le : _____ Signature _____ Nom (lettres moulées) _____	(À l'usage de la Ville)