



Municipalité de St-Ferréol-les-Neiges

33, RUE DE L'ÉGLISE

ST-FERRÉOL-LES-NEIGES

G0A 3R0

Téléphone:(418) 826-2253

Télécopieur:(418) 826-0489

Demande de permisDemande débutée le: Demande complétée le: **No demande** Saisie par: Type de permis: **MUR DE SOUTÈNEMENT**Nature: **Identification****Propriétaire**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: **Demandeur**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Téléphone: **Emplacement**Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct: Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre: Code d'utilisation: Code d'utilisation projetée: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Aire de plancher m²: Nombre d'unités touchées: **Travaux****Exécutant des travaux**Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Télec.: No RBQ: No NEQ: **Responsable**Nom: Tél.: Date début des travaux: Date prévue fin des travaux: Date fin des travaux: Valeur des travaux:

MUR DE SOUTÈNEMENTLocalisation: Nombre de murets: Longueur: Hauteur: Nombre de paliers: Hauteur des paliers: **Documents requis****Reçu****Date réception**

PLAN D'IMPLANTATION

Description des travaux

--

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____