

**LYSTER**Lyster  
2375, rue Bécancour  
Lyster (Québec)  
G0S 1V0Téléphone:(819) 389-5787  
Télécopieur:(819) 389-5981**Demande de permis**

|                     |   |                       |                      |                   |                      |
|---------------------|---|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/>                      | Demande complétée le: | <input type="text"/> | <b>No demande</b> | <input type="text"/> |
| Saisie par:         | <input type="text"/>                      |                       |                      |                   |                      |
| Type de permis:     | <b>AGRANDISSEMENT BÂTIMENT ACCESSOIRE</b> |                       |                      |                   |                      |
| Nature:             | <input type="text"/>                      |                       |                      |                   |                      |

**Identification****Propriétaire**

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

**Demandeur**

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

**Emplacement**

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

**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:

## AGRANDISSEMENT BÂTIMENT ACCESSOIRE

### Projet

Construction

Agrandissement

Rénovation

Déplacement

### Bâtiment

Type de bâtiment:

Dimension:

Superficie existante:

Hauteur:

Superficie projetée:

### Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):

Latérale:

Arrière:

Bâtiment principal:

Élément épurateur:

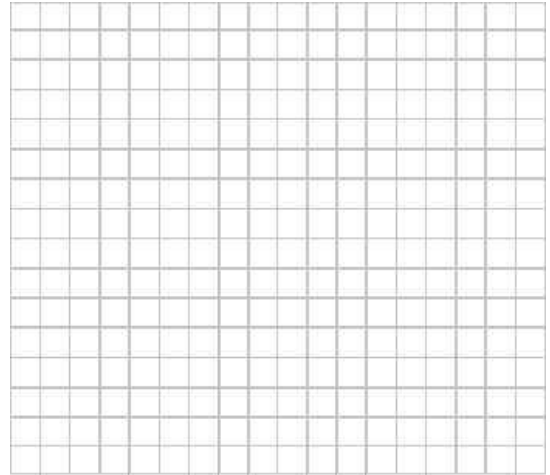
Fosse septique:

Autre bâtiment accessoire:

Localisation:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:



### Finition

Fondation:

Finition intérieure:

Finition extérieure:

Couleur:

Type de toiture:

Finition de la toiture:

| Documents requis | Reçu                     | Date réception |
|------------------|--------------------------|----------------|
| Croquis          | <input type="checkbox"/> |                |

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---