

**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"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Déplacement d'une construction				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification**Propriétaire**

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Courriel:

Demandeur

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Courriel:

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="text"/>	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 ² : <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:

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan		

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
