

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Affichage				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Téléphone: <input type="text"/></p>	<p>Demandeur</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Téléphone: <input type="text"/></p>
---	--

Emplacement

<p>Matricule: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Zones: <input type="text"/></p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Code de zonage: <input type="text"/></p> <p>Secteur d'inspection: <input type="text"/></p> <p>Service: <input type="text"/></p> <p>Cadastre: <input type="text"/></p>	<p>Code d'utilisation: <input type="text"/></p> <p>Code d'utilisation projetée: <input type="text"/></p> <p>Frontage: <input type="text"/></p> <p>Profondeur: <input type="text"/></p> <p>Superficie: <input type="text"/></p> <p>Nombre de logements: <input type="text"/></p> <p>Année construction: <input type="text"/></p> <p>Nombre d'étages: <input type="text"/></p> <p>Aire de plancher m²: <input type="text"/></p> <p>Nombre d'unités touchées: <input type="text"/></p>
---	--

Travaux

<p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Tél.: <input type="text"/></p> <p>Télec.: <input type="text"/></p> <p>No RBQ: <input type="text"/></p> <p>No NEQ: <input type="text"/></p>	<p>Responsable</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Tél.: <input type="text"/></p> <p>Date début des travaux: <input type="text"/></p> <p>Date prévue fin des travaux: <input type="text"/></p> <p>Date fin des travaux: <input type="text"/></p> <p>Valeur des travaux: <input type="text"/></p>
---	---

Affichage

1. Type:

- Nouvelle enseigne Modification d'une enseigne existante

Enseigne <input type="checkbox"/> Directionnelle <input type="checkbox"/> Sur poteau <input type="checkbox"/> Sur socle	<input type="checkbox"/> De façade <input type="checkbox"/> Lumineuse <input type="checkbox"/> Non lumineuse	<input type="checkbox"/> Auvent <input type="checkbox"/> Autoporteuse <input type="checkbox"/> Autre	Implantation (Cour) <input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Arrière <input type="checkbox"/> Latérale gauche <input type="checkbox"/> Latérale droite
---	--	--	---

Éclairage
 Interne Externe Constant Clignotant Autre

Dimension: X

Hauteur enseigne:

Superficie:

Épaisseur:

Distance latérale 1 :

Distance latérale 2 :

Distance du sol:

Distance ligne de lot avant (emprise):

Matériau:

Inscription de l'enseigne:

Notes

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____