



Municipalité Les Escoumins  
2, rue Sirois  
Les Escoumins  
G0T 1K0

Téléphone:(418) 233-2766  
Télécopieur:(418) 233-3273

## ***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Enseigne**

Nature: \_\_\_\_\_

### **Identification**

#### **Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

#### **Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

### **Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
 Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_  
 Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_  
 Superficie: \_\_\_\_\_  
 Code de zonage: \_\_\_\_\_ Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
 Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_  
 Service: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
 Cadastre: \_\_\_\_\_ Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
 Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

### **Travaux**

#### **Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Téléc.: \_\_\_\_\_  
 No RBQ: \_\_\_\_\_  
 No NEQ: \_\_\_\_\_

#### **Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Enseigne

1. Type:

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

### Enseigne

Directionnelle

De façade

Auvent

Sur poteau

Lumineuse

Autoporteuse

Sur socle

Non lumineuse

Autre

### Implantation (Cour)

Avant  Arrière

Latérale gauche

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

Documents requis	Reçu	Date réception
Croquis, plan	<input type="checkbox"/>	

### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_