



SERVICE DE L'URBANISME
1, rue de l'Hôtel-de-Ville
Ville de Léry (Québec) J6N 1E8
Téléphone : (450) 692-6861, poste 202
Télécopieur : (450) 692-6881
Courriel : urbanisme@leroy.ca

IMPORTANT : Si le propriétaire ne peut se présenter pour signer et défrayer le coût du permis et/ou du certificat d'autorisation, veuillez s.v.p. compléter le formulaire suivant :

**PROCURATION
(SIGNATURE ET PAIEMENT DU PERMIS ET/OU
DU CERTIFICAT D'AUTORISATION)**

Je, soussigné(e), _____, propriétaire
du _____, Ville de Léry,
donne procuration à _____,
afin qu'il/qu'elle puisse signer les documents requis pour prendre possession de mon
permis et/ou certificat d'autorisation et payer le coût dudit permis et/ou certificat
d'autorisation.

Signature du propriétaire

Date

*** Veuillez noter que la personne désignée par la procuration doit se présenter en personne avec le présent formulaire dûment complété et une pièce d'identité sera exigée.**



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:	DÉMOLITION (AUTRES)				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

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

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 ² : <input type="text"/>
Cadastre: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>

Travaux

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

DÉMOLITION (AUTRES)Démolition: Unités de logement supprimées: Assurance responsabilité: Taxes payées: Conservation des fondations: Lieu de disposition des matériaux: **Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____