



Service de l'aménagement et de l'urbanisme  
145, rue Soucy  
Matane (Québec) G4W 2E1

Téléphone : 418-562-6734  
Télécopieur : 418-562-7265  
Courriel : [mrcdematane@mrcdematane.qc.ca](mailto:mrcdematane@mrcdematane.qc.ca)

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT

N° Demande

(S.V.P. ne pas remplir)

(S.V.P. écrire en lettres moulées et ne pas remplir les sections inapplicables à votre projet)

<b>A. Renseignement sur le projet</b> – Cochez si présence d'égouts <input type="checkbox"/> et d'aqueduc <input type="checkbox"/>			
Adresse complète		Code postal	
Cadastre / N° rang	N° lot	N° matricule	
Valeur estimée du projet (\$)		Aire des travaux (m <sup>2</sup> ou pi <sup>2</sup> )	
Date début des travaux		Date fin des travaux	
<b>B. Demandeur</b> – Le demandeur est : <input type="checkbox"/> le propriétaire ou <input type="checkbox"/> le représentant autorisé du propriétaire			
Nom de famille		Prénom	
Adresse complète		Code postal	Province
Municipalité	Télécopieur		Téléphone (domicile)
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau
<b>C. Propriétaire</b> – Complétez cette section si le propriétaire n'est pas le demandeur			
Nom de famille		Prénom	
Adresse complète		Code postal	Province
Municipalité	Télécopieur		Téléphone (domicile)
Courriel			Tél. cellulaire ou bureau
<b>D. Constructeur (facultatif)</b> – Cochez si auto-construction <input type="checkbox"/> et passez à la section suivante			
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète		Code postal	Province
Municipalité	Télécopieur		Téléphone (bureau)
Courriel		NEQ	N° RBQ
<b>E. Objet de la demande</b>			
<b>Type de bâtiment</b>			
Habitation unifamiliale <input type="checkbox"/>	Habitation bifamiliale <input type="checkbox"/>	Exploitation agricole <input type="checkbox"/>	
Habitation multifamiliale <input type="checkbox"/>	Chalet <input type="checkbox"/>	Industrie <input type="checkbox"/>	
Maison mobile <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>	Services <input type="checkbox"/>	
Autres : _____			

