



Municipalité St-David-de-Falardeau  
Urbanisme  
140, Boulevard St-David  
St-David-de-Falardeau  
G0V 1C0

Téléphone:(418) 673-4647  
Télécopieur:(418) 673-3266

***Demande certificat d'autorisation***

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

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

Type de permis: **Affiche / Enseigne**

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

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

**Emplacement**

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

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

**Affiche / Enseigne**

1. Type:

- Nouvelle enseigne  Modification d'une enseigne existante

<b>Enseigne</b> <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	<b>Implantation (Cour)</b> <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: \_\_\_\_\_