



Municipalité de Saint-Léonard-de-Portneuf  
 260, RUE PETTIGREW  
 SAINT-LEONARD (QUEBEC) Téléphone:(418) 337-6741  
 G0A 4A0 Télécopieur:(418) 337-6742

**Demande de permis**

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**   
 Saisie par: \_\_\_\_\_  
 Type de permis: **AJOUT USAGE COMPLÉMENTAIRE**  
 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: _____

## AJOUT USAGE COMPLÉMENTAIRE

### Utilisation

Actuelle:

Projetée:

Date d'occupation:

Date de début des activités:

### Établissement

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Superficie:

### Stationnement

Case:

Conforme:

Droit acquis:

### Demandeur

Loyer mensuel

Loyer annuel

### Nombre de logements

Avant:

Après:

## Description des travaux

## Signature du demandeur

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

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