

**Demande de permis  
Municipalité de Val St-Gilles**

Demande de permis de  
Date :

---

---

Nom

---

Adresse

---

Code postal

---

Numéro de téléphone

Résidence : - - -

Travail : - - -

---

Adresse courriel

---

Matricule

---

No de lot

---

Bâtiment visé

Dimensions pi front)  
pi (profond)

---

Nombre d'étage

Hauteur du sous-sol pi

---

Emplacement des travaux

---

Exécutant

Propriétaire  Entrepreneur

Nom de l'entrepreneur

---

Date prévue fin des travaux

---

Valeur estimée des travaux

\$

---

Description des travaux

Plans fournis

Oui :

Non :

---

Formulaire remplis par

Date

---

---

Signature

---

Numéro de permis : \_\_\_\_\_