



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](mailto: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: \_\_\_\_\_

Demande complétée le: \_\_\_\_\_

No demande

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

Type de permis:

**BÂTIMENT ACCESSOIRE - GARAGE**

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

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zones: \_\_\_\_\_

Lot distinct:

Code de zonage: \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Cadastre: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_

Frontage: \_\_\_\_\_

Profondeur: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Nombre de logements: \_\_\_\_\_

Année construction: \_\_\_\_\_

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Télec.: \_\_\_\_\_

No RBQ: \_\_\_\_\_

No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Date début des travaux: \_\_\_\_\_

Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_

Date fin des travaux: \_\_\_\_\_

Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

**BÂTIMENT ACCESSOIRE - GARAGE****Projet** Construction       Agrandissement       Rénovation       Déplacement**Bâtiment**

Type de bâtiment:

Dimension:  Superficie existante:

Hauteur:  Superficie projetée:

**Implantation (distance)**

Ligne de lot avant(emprise):

Latérale:

Arrière:

Bâtiment principal:

Élément épurateur:

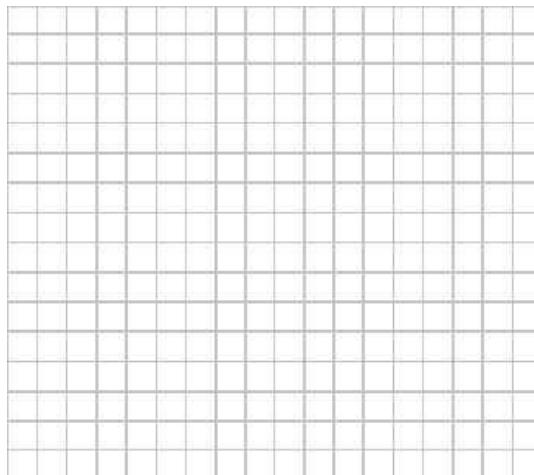
Fosse septique:

Autre bâtiment accessoire:

Localisation:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

**Finition**

Fondation:

Finition intérieure:

Finition extérieure:

Couleur:

Type de toiture:

Finition de la toiture:

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation projeté	<input type="checkbox"/>	
Plan de localisation	<input type="checkbox"/>	
Plans et devis de construction	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---