



Réservé à l'usage de la Municipalité

No. Demande : \_\_\_\_\_

No. Permis : \_\_\_\_\_

Service d'urbanisme

Inspecteur en bâtiment

Téléphone : 450-792-3030 poste 4

Ce formulaire doit être imprimé et  
signé **avant** d'être transmis au bureau  
municipal

Municipalité de Saint-Barnabé-Sud

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS CHANGEMENT D'USAGE

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

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

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

Courriel : \_\_\_\_\_

### CHANGEMENT D'USAGE DEMANDÉ

USAGE ACTUEL : \_\_\_\_\_

USAGE DEMANDÉ : \_\_\_\_\_

### IMPLICATIONS LIÉES AU CHANGEMENT D'USAGE

L'usage demandé implique-t'il l'exécution de travaux de rénovation / transformation ?

OUI Si oui, compléter le formulaire de demande de permis requis. **OBLIGATOIRE**

NON

### ENVOI DE VOTRE FORMULAIRE

Vous pouvez retourner ce formulaire dûment rempli à :

Par courriel : [info@saintbarnabesud.ca](mailto:info@saintbarnabesud.ca)

Par courrier postal ou directement au bureau municipal : Municipalité de Saint-Barnabé-Sud, 165, rang de Michaudville, Saint-Barnabé-Sud, QC, J0H 1G0

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_