



Demande d'autorisation d'occupation

* Partie 9 Bâtiment uniquement *

Type de permis :			<input type="checkbox"/>	Occupation (complète)	<input type="checkbox"/>	Occupation (provisoire)	Occupation provisoire _____ Expiration :
Lieu : (adresse municipale ou description légale)							
Date d'occupation proposée :				Numéro de permis de construire :			
Utilisation du bâtiment ou des locaux :				Zone de construction :			
Nombre d'étages				Charge maximale d'occupants :			
Changement de charge d'occupation : De _____ Pour _____							
INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR							
Prénom :			Initiale du deuxième prénom :		Nom de famille :		
Adresse physique :			Ville/ville :			Code postal :	
Adresse postale :				Numéro de téléphone :			
Signature :				Date : (MM/JJ/AAAA)			
VALIDATION (à l'usage exclusif de l'inspecteur des bâtiments)							
En signant cette section, l'inspecteur municipal des bâtiments autorise la délivrance d'un permis d'occupation conformément à la section "Type de permis" du présent formulaire..							
Signature : _____ Date : _____							