



SAINT-JOSEPH-DU-LAC

1110, chemin Principal
 Saint-Joseph-du-Lac (Québec)
 J0N 1M0
 Tél : 450-623-1072
 Fax : 450-623-2889

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR ENSEIGNE (coût 50 \$ pour le premier 3 000 \$ et 1 \$ par 100 \$ supplémentaire)

Date de la demande : _____		Demande reçue le : _____	
<input type="checkbox"/> Propriétaire		<input type="checkbox"/> Demandeur (procuration obligatoire)	
Nom : _____		Ville : _____	
Adresse : _____		Code Postal : _____	
Téléphone : _____		Courriel : _____	
Emplacement des travaux : _____			
Date prévue des travaux : _____		Date prévue de la fin des travaux : _____	Coût approximatif des travaux : _____
Exécutant des travaux			
<input type="checkbox"/> Cocher si propriétaire			
Nom : _____		Téléphone : _____	
Adresse : _____		Code postal : _____	
Ville : _____		No RBQ : _____	No NEQ : _____

Documents requis	En annexe	À venir
<ul style="list-style-type: none"> • Un plan en couleur de l'enseigne sur lequel les informations suivantes sont indiquées : <ul style="list-style-type: none"> ○ Le type d'éclairage (externe, constant, clignotant) ○ La superficie, les dimensions et la hauteur de l'enseigne projetée ○ L'épaisseur de l'enseigne et du relief (s'il y a lieu) ○ La description des matériaux ○ L'inscription de l'enseigne ○ La distance du sol • Un plan d'implantation de l'enseigne projetée : • Le type d'enseigne : <ul style="list-style-type: none"> ○ Directionnelle, sur poteau, sur socle, de façade, lumineuse, non lumineuse, auvent, autoporteuse 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais et exacts.

Signature : _____

Date : _____