

Remplissez le formulaire à l'encre et en **caractère d'imprimerie**.

1. Renseignements sur l'identité du requérant (personne à facturer)

Propriétaire Locataire

Nom		Prénom		Sexe	
				<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Adresse (numéro, rue, appartement)				Ville	
Province	Code postal	Téléphone au domicile	Autre téléphone poste		

2. Renseignements relatifs à la demande

Arrondissement auquel la demande est adressée

- Beauport La Cité-Limoilou Les Rivières
 Charlesbourg La Haute-Saint-Charles Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge

Adresse où le permis sera envoyé

Nom		Prénom	
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville	Code postal

Endroit à déneiger

- Par le résidant Nom de l'entreprise
 Par l'entrepreneur

Rue
Remarque

Superficie à déneiger

Longueur	m	X	Largeur	m	TOTAL : m ²
Longueur	m	X	Largeur	m	
Longueur	m	X	Largeur	m	

La superficie ne doit pas excéder 300 mètres carrés.

De 100 à 300 mètres carrés, une vérification au préalable est requise avant d'autoriser un permis de déneigement.

La personne préposée aux demandes doit annexer avec le présent formulaire un extrait de la carte interactive identifiant la surface à déneiger.

Codification (cochez ✓)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> B : Balcon, marche, escalier, palier | <input type="checkbox"/> DC : Devanture de commerce |
| <input type="checkbox"/> C : Cour | <input type="checkbox"/> DG : Devant de garage -- entrée de garage |
| <input type="checkbox"/> CG : Contour de garage | <input type="checkbox"/> EP : Entrée piétonnière |
| <input type="checkbox"/> D : Divers | <input type="checkbox"/> SX : Stationnement _____ X _____ nombre de cases |

3. Signature du requérant

Signature	Date	année	mois	jour