

LISTE DE VÉRIFICATION DES EXIGENCES DE LA SOUMISSION
LETTRE D'APPROBATION DE L'ORGANISME DE RÉGLEMENTATION, CAJO

 Numéro de demande PAM : _____
 Adresse municipale : _____

Coordonnées nécessaires de la part de la personne qui fait la demande

 Nom de la personne-ressource : _____
 N° tél. : _____
 N° téléc. : _____
 Courriel : _____

Ce changement est-il en cours d'utilisation?	Oui	Non
Y a-t-il actuellement un permis de construction ou une demande au dossier?	Oui	Non
La fiche d'information municipale a-t-elle été présentée?	Oui	Non
A-t-on empiété sur la propriété ou l'emprise de la Ville?	Oui	Non

Exigences obligatoires de la soumission

	Reçu	À venir
Nom d'affaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse d'affaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérieur et/ou extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombres de personnes exigés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan d'emplacement/d'implantation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUE : AU DÉBUT DE L'ÉTUDE, IL SE PEUT QUE L'ON EXIGE D'AUTRES RENSEIGNEMENTS DE LA PART DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Commentaires et/ou renseignements supplémentaires

Les plans d'emplacement, d'implantation ou de table doivent comporter les dimensions, le nombre et l'emplacement des tables, chaises, tabourets, sorties et toilettes pour les aires intérieures et extérieures

Joignez la liste de vérification remplie à la lettre de l'organisme de réglementation et à la facture PAM et acheminez le tout au commis technique de la SCB.