



1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire		Prénom du propriétaire	
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone domicile	Cellulaire/Bureau	Courriel	

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone bureau	Télécopieur	Courriel	

3. ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

Adresse	Numéro de lot
---------	---------------

4. DESCRIPTION DU PROJET

Date prévue du début du projet (jj-mm-aaaa) : _____

Date prévue de fin du projet (jj-mm-aaaa) : _____

Description (*joindre document supplémentaire ci-nécessaire*) :

Choisissez le genre de projet (cochez) :

Nouvelle enseigne

Modification d'une enseigne existante

Autre : _____

Type d'enseigne :

Directionnelle Commerciale

Emplacement de l'enseigne

Sur poteau

Sur socle

Apposée à plat sur un bâtiment

Rattachée à un mur

Éclairage de l'enseigne :

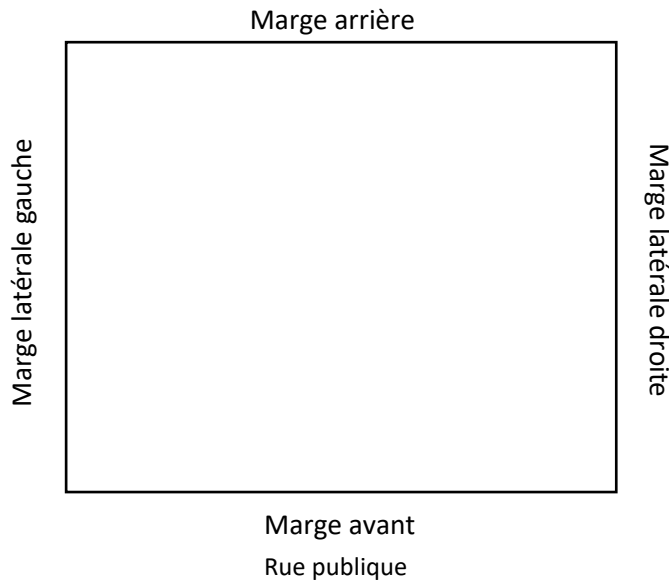
Non éclairée

Éclairée – Précision sur le mode d'éclairage : _____

5. IMPLANTATION

<input type="checkbox"/> Cour avant	<input type="checkbox"/> Cour arrière
<input type="checkbox"/> Cour latérale gauche	<input type="checkbox"/> Cour latérale droite

Croquis d'implantation de la nouvelle enseigne : Veuillez indiquer où se situera la nouvelle enseigne ainsi que la distance entre l'enseigne et la marge avant, la marge arrière, et les marges latérales :



6. DIMENSION, FINITION ET INSCRIPTION

Largeur : _____ Longueur : _____ Épaisseur : _____

Hauteur du socle ou du poteau s'il y a lieu : _____

Hauteur du sommet de l'affiche : _____

Matériau : _____

Inscription sur l'enseigne : _____

7. EXÉCUTANT DES TRAVAUX

JE FAIS LES TRAVAUX MOI-MÊME

(sinon, remplissez l'information ci-bas)

Nom : _____

Prénom : _____

Compagnie : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Tél. : _____

Télec. : _____

RBQ : _____

NEQ : _____

8. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ _____

9. SIGNATURE

Signature : _____

Date : _____

(jj-mm-aaaa)