

Direction des travaux publics  
 Division du bureau technique  
 2140, rue Madison  
 Montréal (Québec) H4B 2T4  
 Téléphone : 514 872- 4469

Courriel : [permisentravescdnndg@ville.montreal.qc.ca](mailto:permisentravescdnndg@ville.montreal.qc.ca)

**DEMANDE DE PERMIS D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC**

**Retourner votre demande au plus tard 5 jours ouvrables avant la date requise.**

**Remplir lisiblement et au complet, la facture sera acheminée au responsable.**

**Toute demande d'annulation devra être transmise par courriel avant la date de début de l'entrave**

|                                    |                                 |                          |                          |                          |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                    | N                               | S                        | E                        | O                        |
| Emplacement : _____                | Côté : <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Rue occupée)                      |                                 |                          |                          |                          |
| Entre la rue : _____               | Et la rue : _____               |                          |                          |                          |
| Renouvellement du permis # : _____ | Permis de coupe # : _____       |                          |                          |                          |
|                                    | # de contrat : _____            |                          |                          |                          |

**Nature de l'entrave :**

(Ex. : conteneur, échafaudage, toiture, clôture de chantier, stationner une grue, etc.)

Stationnement : nombre d'espaces (un espace = 7m ou 22 pieds) : \_\_\_\_\_

Bornes ou Parcomètres # : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

Capuchons :  Oui  Non

Date de début \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Heure de début : \_\_\_\_\_ Heure de fin : \_\_\_\_\_

**TYPE D'ENTRAVE :**

**RUE (OCCUPATION EN LARGEUR) :**  3 mètres  6 mètres  9 mètres  barrée

Autres : \_\_\_\_\_

**RUE (OCCUPATION EN SURFACE) :**  50 m<sup>2</sup>  50 m<sup>2</sup> à 100 m<sup>2</sup>  plus de 100 m<sup>2</sup> = \_\_\_\_\_

**TROTTOIR OCCUPÉ PARTIELLEMENT :**  **TROTTOIR BARRÉ :**

**RUELLE OCCUPÉE PARTIELLEMENT :**  **RUELLE BARRÉE :**

Circuit d'autobus STM :  oui  non    Entrave dans l'arrêt STM :  oui  non

**RESPONSABLE :** Entrepreneur :  OU Propriétaire / locataire

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Demandé par : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_