


RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		N° DE PERMIS		
		DATE DE LA DEMANDE		
		COÛT DU PERMIS		
		N° DE PAIEMENT		
MATRICULE		SUPERFICIE DU TERRAIN		
N° DE LOT		ZONAGE		
IDENTIFICATION DU DEMANDEUR / PROPRIÉTAIRE				
Nom, prénom				
Adresse				
Ville		Code postal :		
Téléphone	Résidence :	Cell :	Autre :	
Courriel				
Compagnie / organisme				
INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAUX				
Adresse des travaux				
Coût des travaux				
Date de début		Date de fin		
Les travaux seront effectués par <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Entrepreneur				
COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR (S'IL Y A LIEU)				
Nom de l'entrepreneur				
N° de licence RBQ				
Adresse		Ville		
Téléphone		Télécopieur		
INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAUX				
<input type="checkbox"/> Installation septique		<input type="checkbox"/> Nouvelle construction		
<input type="checkbox"/> Puits		<input type="checkbox"/> Agrandissement		
<input type="checkbox"/> Branchement (égout et aqueduc)				
<input type="checkbox"/> Ajout de bâtiment accessoire (spécifiez ci-dessous)				
<input type="checkbox"/> Remise		<input type="checkbox"/> Garage		<input type="checkbox"/> Abri d'auto
<input type="checkbox"/> Autres (spécifiez)				
USAGE PRINCIPAL PROJETÉ				
<input type="checkbox"/> Résidentiel		<input type="checkbox"/> Industriel		
<input type="checkbox"/> Commercial		<input type="checkbox"/> Institutionnel et public		
<input type="checkbox"/> Agricole				
CROQUIS DES TRAVAUX				
Faire un croquis de l'emplacement proposé de la future construction (inclure les distances des bâtiments existants, cours d'eau, piscine, installation septique et puits.				
RUE				
INFORMATION CONCERNANT LA CONSTRUCTION				
Nombre de chambres		Nombre d'étages		
DIMENSIONS DE LA CONSTRUCTION				
Façade		Arrière	Gauche	Droite

DOCUMENTS REQUIS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE			
Description des documents			RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION Date de réception
<input type="checkbox"/>	Titre de propriété (nouvelle construction résidentielle seulement)		
<input type="checkbox"/>	Plan cadastral du terrain (lots subdivisés)		
<input type="checkbox"/>	Plan d'implantation du projet (indiquant les installations septiques, puits, lacs, cours d'eau et autres bâtiments) ** Pour un bâtiment accessoire, faire ce plan sur une copie du certificat de localisation		
<input type="checkbox"/>	Plans de construction (élévations, côtés, coupe des murs, fondations, rez-de-chaussée, étages et tout autre plan et devis)		
<input type="checkbox"/>	Essai de percolation		
<input type="checkbox"/>	Puisatier (spécifiez ci-dessous)		
Nom, prénom			
N° de licence (RBQ)		Téléphone	
<input type="checkbox"/>	Autres		
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (toute information pertinente à la compréhension du projet tel que plans, croquis, devis, etc.)			

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que je m'engage à respecter toutes les dispositions réglementaires en vigueur.

Signature du propriétaire ou
du représentant autorisé

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Demande refusée

Commentaires : _____

Inspecteur en bâtiment / environnement

Date

Inspecteur adjoint en bâtiment / environnement