



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT
(Ce formulaire n'est pas le permis /certificat)

IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE

ADRESSE :	LOT :	MATRICULE :
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> REQUÉRANT* (SI AUTRE QUE PROPRIÉTAIRE)	
NOM :	NOM :	
ADRESSE :	ADRESSE :	
TÉL. RÉSIDENCE :	TÉL. RÉSIDENCE :	
TÉL. TRAVAIL :	TÉL. TRAVAIL :	
TÉL. MOBILE :	TÉL. MOBILE :	

*UNE PROCURATION ÉCRITE DU PROPRIÉTAIRE EST REQUISE SI LE REQUÉRANT N'EST PAS PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE VISÉ

**DESCRIPTION DES TRAVAUX, DE L'USAGE
PROJETÉ OU DE LA DEMANDE**

USAGE DU TERRAIN	TYPE DE CONSTRUCTION
<input type="checkbox"/> RÉSIDENTIEL	<input type="checkbox"/> NOUVEAU BÂTIMENT PRINCIPAL
<input type="checkbox"/> COMMERCIAL	<input type="checkbox"/> AGRANDISSEMENT BÂTIMENT PRINCIPAL
<input type="checkbox"/> INDUSTRIEL	<input type="checkbox"/> TRANSFORMATION BÂTIMENT PRINCIPAL (RÉNOVATIONS)
<input type="checkbox"/> INSTITUTIONNEL/ PUBLIC	<input type="checkbox"/> BÂTIMENT ACCESSOIRE RÉSIDENTIEL (GARAGE, REMISE, ETC.)
<input type="checkbox"/> AGRICOLE	<input type="checkbox"/> PISCINE ET SPA
<input type="checkbox"/> MIXTE (COMMERCIAL/RÉSIDENTIEL)	<input type="checkbox"/> ENSEIGNE
<input type="checkbox"/> Dérogation mineure	<input type="checkbox"/> NOUVEL USAGE OU CHANGEMENT D'USAGE
<input type="checkbox"/> Droit acquis (faire valoir)	<input type="checkbox"/> INSTALLATIONS SEPTIQUES
	<input type="checkbox"/> PUIITS DE CAPTAGE D'EAUX SOUTERRAINES
	<input type="checkbox"/> AUTRES :

DESCRIPTION DU PROJET (longueur, largeur, hauteur, type de fondation, finition: intérieur et extérieur, toit: type et finition etc.) :

ÉVALUATION DU COÛT DES TRAVAUX : _____ \$
(EXCLUANT LA VALEUR DU TERRAIN)

LA DEMANDE IMPLIQUE UN RACCORDEMENT AU RÉSEAU D'AQUEDUC OU D'ÉGOUT : OUI NON
(SI LA DEMANDE IMPLIQUE UN RACCORDEMENT, LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS PRÉVU À CET EFFET DOIT AUSSI ÊTRE COMPLÉTÉ)

DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX: _____ DATE DE FIN DES TRAVAUX : _____

CONCEPTEUR DES PLANS

NOM DE L'ENTREPRISE:	
ADRESSE :	
RESPONSABLE :	TÉLÉPHONE :
TÉLÉCOPIEUR :	

Suite au verso

CROQUIS D'IMPLANTATION (Distance entre les bâtisses et lignes des terrains voisins)
ENTREPRENEUR

NOM DE L'ENTREPRISE:

ADRESSE :

RESPONSABLE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

LICENCE R.B.Q. :

SIGNATURE

DATE

Aide mémoire

DOCUMENTS REQUIS*

NOUVEAU BÂTIMENT	AGRANDISSEMENT BÂTIMENT	TRANSFORMATION BÂTIMENT
<input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION
<input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/> PLAN D'IMPLANTATION
<input type="checkbox"/> CROQUIS D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/> PLANS D'INGÉNÉRIE (batiments Agricole)	<input type="checkbox"/> PAIEMENT DU PERMIS
<input type="checkbox"/> AMÉNAGEMENT DU TERRAIN	<input type="checkbox"/> AMÉNAGEMENT DU TERRAIN	BÂTIMENT ACCESSOIRE
<input type="checkbox"/> AUTORISATION DE LA CPTAQ (SI non-Agricole en zone Agricole)	<input type="checkbox"/> AUTORISATION DE LA CPTAQ (SI non-Agricole en zone Agricole)	<input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION
<input type="checkbox"/> PLANS D'INGÉNÉRIE (batiments Agricole)		<input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION
ENSEIGNE	INSTALLATION PUIS	INSTALLATIONS SEPTIQUES
<input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION (AVEC DIMENSIONS ET HAUTEUR)	<input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/> RAPPORT DE L'INGÉNIEUR ET PLANS COMPLETS
<input type="checkbox"/> ÉCLAIRAGE	<input type="checkbox"/> RAPPORT DU PUISATIER	

*L'INSPECTEUR MUNICIPAL EST EN DROIT D'EXIGER TOUT AUTRE DOCUMENT QU'IL JUGE NÉCESSAIRE POUR L'ANALYSE DE LA DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT