



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS Nouvelle construction ou agrandissement

1. Renseignements sur l'identité du requérant			
<input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> entrepreneur *		Nom de l'entreprise (le cas échéant)	
Nom de famille		Prénom	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Ind. rég.	Téléphone	Courriel	

*fournir une procuration signée par le propriétaire

2. Renseignements sur l'identité de l'entrepreneur (si différent du requérant)			
Nom de l'entreprise			
Nom de famille		Prénom	
Adresse de l'entreprise		No licence RBQ	No entreprise NEQ
Ville		Province	Code postal
Ind. rég.	Téléphone	Courriel	

3. Adresse des travaux		
Numéro	Rue	Code postal

4. Renseignement sur les travaux	
Type de bâtiment :	
Nombre de logements total (si applicable)	
Type de revêtement (mur(s) avant, latéraux et arrière)	
Type de revêtement (toiture)	

5. Coût	
Valeur estimée des travaux	
Durée des travaux (valide pour 12 mois)	du / / au / /

5. Documents à joindre à votre demande

- Plan projet d'implantation, réalisé par un arpenteur-géomètre
- Plans de construction, scellés et signés fait par un technologue ou architecte
- Plan d'aménagement paysager (arbres et pelouse)
- Plan de stationnement (entrée charretière, allées, cases et pavage)
- Plans et élévation couleur (P.I.I.A.)
- Échantillons de revêtement ext. (P.I.I.A.)
- Plans démontrant le raccordement aux services d'utilités publics, faits par un technologue ou un ingénieur signé et scellé

Paiement (selon la tarification en vigueur)

6. Limitation de responsabilité et déclaration du requérant

Le requérant soussigné certifie que les données contenues dans la présente demande et dans les documents qui y sont joints sont vraies, exactes et complètes.

Le fonctionnaire désigné délivre un permis (ou un certificat) s'il constate, sur la foi des documents soumis, que le projet est conforme à la réglementation en vigueur.

7. Signature		Date		
Signé à :		Année	mois	jour
Nom en lettre moulé	Signature			

RÉSERVÉ AU SERVICE DE L'URBANISME

Vérification par le Service technique	REQUIS <input type="checkbox"/>	NON REQUIS
Vérification par le Service des travaux publics	REQUIS <input type="checkbox"/>	NON REQUIS
Vérification par le Service d'incendie	REQUIS <input type="checkbox"/>	NON REQUIS
Vérification par le Service de l'environnement	REQUIS <input type="checkbox"/>	NON REQUIS
P.I.I.A.	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Résolution du Conseil municipal		
Demande de permis	APPROUVÉE <input type="checkbox"/>	REFUSÉE <input type="checkbox"/>
Numéro de permis		
Date de délivrance		

Par : _____