

| | | |
|---|---|--|
| <p>FORMULAIRE DE DEMANDE</p> <p>Permis de <input type="checkbox"/></p> <p>Certificat d'autorisation <input type="checkbox"/></p> <p>No _____</p> | <p style="text-align: center;">IDENTIFICATION DU REQUÉRANT</p> <p>Nom _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>_____ Code postal _____</p> <p>Tél.: Aff: _____ Rés: _____</p> | <p>No _____</p> <p>Coût _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Date d'émission</p> |
|---|---|--|

OBJET DE LA DEMANDE

Construction Rénovation-Réparation Démolition Enseigne Piscine
 Transformation Roulotte Changement d'usage Maison mobile Installations sanitaires
 Agrandissement Déménagement Transport de bâtiment Clôture chemin Abattage d'arbres
 Addition - Bâtiment accessoire _____ Renouvellement

GENRE DE BÂTIMENT

Résid. Inst. Uni. Bi. Tri 1 cham. 2 cham.
 Commer. Mixte Multi. Commun. 3 cham. 4 cham.
 indust. Agric. _____ Plus 4 cham. Util. sous-sol

LOCALISATION DES TRAVAUX

Matricule _____ Lot no. _____
 Largeur _____ Profondeur _____ Superficie _____ Zone _____ District _____
 Adresse _____ Remarques _____

CARACTÉRISTIQUE D'IMPLANTATION

MARGE Avant _____ Latérale droite _____ Cases de stationnement _____
 MARGE Arrière _____ Latérale gauche _____ Remarques _____

CARACTÉRISTIQUES DU BÂTIMENT

| | |
|--|--|
| <p>DIMENSIONS Façade _____ Arrière _____</p> <p>Côté gauche _____ Côté droit _____</p> <p>NO. D'ÉTAGES _____ HAUT. BÂTIMENT _____</p> <p>SUPERFICIE DES PLANCHERS _____</p> <p>HAUTEUR DES ÉTAGES Sous-sol _____</p> <p>Réz-de-chaussée _____ Étages _____</p> <p>DISTANCE SOUS-SOL Au-dessus du sol _____</p> <p>Au-dessous de la rue _____</p> <p>NOMBRE DE SORTIES Sous-sol _____</p> <p>Rez-de-chaussée _____ Étages _____</p> <p>NOMBRE DE FENÊTRES Sous-sol _____</p> <p>Rez-de-chaussée _____ Étages _____</p> <p>EMPATTEMENT Profondeur _____</p> <p>Épaisseur _____ Drain _____</p> <p>FONDATEMENTS Matériaux _____ Épaisseur _____</p> <p>SOLIVEAUX Plancher _____ x _____ @ _____ c/c Portée _____</p> <p>Étage _____ x _____ @ _____ c/c Portée _____</p> <p>Plafond _____ x _____ @ _____ c/c Portée _____</p> <p>CHARPENTE: Murs extérieurs _____</p> <p>Murs mitoyens _____</p> <p>CLOISONS Portantes _____ Non portantes _____</p> <p>FORME DU TOIT Plat <input type="checkbox"/> Comble <input type="checkbox"/> Mansarde <input type="checkbox"/></p> <p>Autre _____</p> | <p>FINITION EXT. Façade _____</p> <p>Toit _____ Côtés _____ Arrière _____</p> <p>FINITION INT. Sous-sol _____</p> <p>Plancher _____</p> <p>Plafond _____ Murs _____</p> <p>R-chaussée _____ Plancher _____</p> <p>Plafond _____ Murs _____</p> <p>Étages _____ Plancher _____</p> <p>Plafond _____ Murs _____</p> <p>CHEMINÉE Grosseur tuiles _____ Dist. murs _____</p> <p>Matériaux _____ Alimentation _____</p> <p>Haut. dessus toit _____ Finition _____</p> <p>BALCON-GALERIE Avant _____ Arrière _____</p> <p>STATIONNEMENT INTÉRIEUR _____</p> <p>Type de porte _____</p> <p>Murs _____ Plafond _____</p> <p>CHAUFFAGE _____</p> <p>PLOMBERIE Aqueduc municipal <input type="checkbox"/> Aqueduc privé <input type="checkbox"/></p> <p>Puits artésien <input type="checkbox"/> Puits de surface <input type="checkbox"/> Égout sanitaire <input type="checkbox"/></p> <p>Égout pluvial <input type="checkbox"/> Installation septique <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/></p> <p>Bain <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Évier <input type="checkbox"/></p> <p>CLAPET DE RETENUE <input type="checkbox"/> _____</p> <p>REMARQUES _____</p> |
|--|--|

Après les travaux, y aura-t-il modification au nombre de chambre(s)? OUI NON

BÂTIMENT ACCESSOIRE

Identification _____ Dimensions _____ Distance du bâtiment principal _____
 Attenant au bâtiment principal Isolé **FINITION** extérieure _____
MARGE LATÉRALE Droite _____ Gauche _____ du toit _____
 Marge avant _____ Marge arrière _____ **REMARQUES** _____

Dessin de l'implantation

PISCINE

Dimensions _____ Profondeur _____
 Nombre de litres (gallons) _____
 DISTANCE: Rue _____ Bâtiment principal _____
 LIGNE: Latérale _____ Arrière _____
 Trottoir antidérapant Articles de sécurité
 CLÔTURE: Dimensions _____
 Matériaux _____
 DISTANCE LIBRE: Verticale _____ Horizontale _____
 Espace entre sol et clôture _____
 Type de porte _____

ENSEIGNE

Définition _____ Couleur _____
 Dimensions Longueur _____ Hauteur _____
 largeur _____ Épaisseur _____ Superficie _____
 Distance de la rue _____
 Remarques _____

AUTRES TRAVAUX

Installations sanitaires Transport de bâtiment
 Démolition Autres remarques

EXÉCUTION DES TRAVAUX

Entrepreneur _____
 Adresse _____
 DOCUMENTS _____ Tél.: _____
 Plans de construction Plan d'implantation
 DATE Début travaux _____
 Fin travaux _____ Coût estimé _____

NOTES

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné, _____, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements et des lois s'y rapportant

Signé à _____ ce _____

 Requérent

Préparé par _____ Approuvé Refusé
 Vérifié par _____
 Date d'émission _____ Responsable municipal désigné _____
 No. du règlement _____

RAPPORT D'INSPECTION

Adresse _____

_____ Certificat de localisation
 Date inspection de l'alignement de la construction _____

Date 1ère visite _____ % finition des travaux _____

 INSPECTEUR EN BÂTIMENTS _____

Date 2ème visite _____ % finition des travaux _____

 INSPECTEUR EN BÂTIMENTS _____

Date d'occupation _____ % finition des travaux _____

 INSPECTEUR EN BÂTIMENTS _____

Remarques _____

SERVICE D'ÉVALUATION

Matricule _____ Date d'inspection _____
ÉVALUATION 1ère visite NO _____

Ancienne _____ Augmentation _____
 Nouvelle _____ Diminution _____
 % finition du rôle _____ À revoir Oui
 Non

ÉVALUATION 2ème visite

Ancienne _____ Augmentation _____
 Nouvelle _____ Diminution _____
 % finition du rôle _____ À revoir Oui
 Non

Date entrée en vigueur _____ Date d'émission _____
 Remarques _____
