

MUNICIPALITÉ \_\_\_\_\_

<p><b>FORMULAIRE DE DEMANDE</b></p> <p>Permis de <input type="checkbox"/></p> <p>Certificat d'autorisation <input type="checkbox"/></p> <p>No _____</p>	<p><b>IDENTIFICATION DU REQUÉRANT</b></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;">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**

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

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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Requérant

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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_