



DEMANDE DE PERMIS ET/OU CERTIFICAT D'AUTORISATION

CONSTRUCTION
DEPLACEMENT
REPARATION

DEMOLITION
ENSEIGNE
PISCINE

INSTALLATION SEPTIQUE
RIVE OU LITTORAL
AUTRES _____

USAGE
PUITS

Date de la demande : _____
Nom du propriétaire et/ou requérant : _____
Téléphone : (_____) _____ - _____ Autre : _____ (_____) _____ - _____
Adresse du propriétaire et/ou des travaux : _____
Matricule : _____ - _____ - _____ Lots : _____ Superficie : _____ (m²)
(cadastrés et/ou d'angle)

Description des travaux et/ou usage

Date **prévue** du début des travaux : _____ / _____ / _____ Fin **prévue** des travaux : _____ / _____ / _____
jour mois année jour mois année

Coût probable des travaux : _____ \$ Coût du permis : _____ \$

Nom et adresse de l'entrepreneur ou exécutant des travaux : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Numéro de licence RBQ : _____

Bâtiment : principal accessoire

Marge de recul : avant : _____ (m) arrière : _____ (m) latérale : _____ (m)

Nombre de case(s) de stationnement : _____ Largeur de l'accès au terrain : _____ (m)

Matériaux de revêtement extérieur : Mur avant : _____ Murs latéraux : _____
(Bâtiment : Principal Accessoire) Mur arrière : _____ Toiture : _____

Nombre d'étage : _____ Superficie de chaque étage : _____

Nombre de chambre à coucher : _____ Ou débit : _____ (l)

Hauteur du bâtiment : Principal : _____ (m) Accessoire : _____ (m)

Dimensions et nombre de bâtiment **accessoire**, rattaché, détaché, isolé déjà **existant** : _____

Pourcentage maximal d'occupation du sol : _____ %

Selon le plan de zonage

Zone : _____ Blanche Inondable : Oui Mouvement de terrain : Oui
Verte Non Non

Infrastructures

Égouts : Municipale(s) Privée(s) Aqueduc : Municipale Privée

Piscine

Creusée Hors-terre Grandeur : _____ Profondeur : _____ Clôture

Document(s) requis

Croquis et/ou implantation	Plan : architecte, ingénieur ou professionnel du bâtiment
Certificat de localisation	Rapport d'un consultant
Permis lotir	Décision ou avis de conformité CPTAQ
Dérogation mineure	Demande d'autorisation ou déclaration
Photo	Distance séparatrice
Autre : _____	Contrat notarié ou lettre du propriétaire

Informations requises

Terrain contaminé	Oui	Résidence pour personnes âgées	Oui	Non
	Non	Centre de la petite enfance	Oui	Non
		Bien culturel	Oui	Non

