

1. DEMANDEUR <input type="checkbox"/> Cochez si vous êtes le propriétaire	
Nom	
Adresse	

2. INFORMATIONS DE L'ENTREPRENEUR <input type="checkbox"/> Cochez si les travaux sont faits par le demandeur			
Nom			
Adresse			
N° RBQ			
N° téléphone	()	Courriel	

3. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
Adresse ou lot(s) visé(s) :	
Type de bâtiment :	
Unifamiliale <input type="checkbox"/>	Habitation collective <input type="checkbox"/>
Bifamiliale et Trifamiliale <input type="checkbox"/>	Habitation de ferme <input type="checkbox"/>
Multifamiliale de 4 à 8 logements <input type="checkbox"/>	Commerciale <input type="checkbox"/>
Multifamiliale de 9 logements et plus <input type="checkbox"/>	Industrielle <input type="checkbox"/>
Maison mobile <input type="checkbox"/>	Autre : _____ <input type="checkbox"/>
Nombre de logements (au total)	
Type de revêtement (mur(s) avant, latéraux et arrière)	
Type de revêtement (toiture)	

4. COÛT	
Valeur estimée des travaux	
Durée des travaux (valide pour 12 mois)	du / / au / /

6. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR		
Plan projet d'implantation, réalisé par un arpenteur-géomètre	OUI <input type="checkbox"/>	
Plans de construction, scellés et signés fait par un technologue ou architecte	OUI <input type="checkbox"/>	
Plan d'aménagement paysager (arbres et pelouse)	OUI <input type="checkbox"/>	
Plan de stationnement (entrée charretière, allées, cases et pavage)	OUI <input type="checkbox"/>	
Plans et élévation couleur (P.I.I.A.)	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>
Échantillons de revêtement ext. (P.I.I.A.)	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>
Plans démontrant le raccordement aux services d'utilités publics, faits par un technologue ou un ingénieur signé et scellé	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>
Plan démontrant l'emplacement de l'installation septique, réalisé par un technologue ou un ingénieur signé et scellé (fosse septique canalisation,élément épurateur)	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>
Droit d'accès à la route 335 (MTQ)	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>
Autorisation ou déclaration de la CPTAQ	OUI <input type="checkbox"/>	SANS OBJET <input type="checkbox"/>

Attestation :

J'atteste que tous les renseignements que j'ai fournis au présent formulaire et à la déclaration des travaux sont exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature : _____ Date : _____

Téléphone : (_____) _____ Courriel : _____

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 : _____