



Partie 1

Coût du permis : 100 \$

Adresse des travaux : _____ Cadastre : _____

Nom du(des) propriétaire(s) _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ fax: _____ courriel : _____

Nom du demandeur (si différent du proprio): _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ fax: _____ courriel : _____

Nom de l'entrepreneur : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ fax: _____ Licence RBQ: _____

Concepteur des plans : _____

Téléphone : _____ fax: _____

Valeur estimée des travaux : _____ \$

Date de début des travaux : _____

Date de fin des travaux : _____

Déclaration

J'atteste que les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts et que si le permis de construction m'est délivré, je me conformerai à l'ensemble des dispositions applicables des règlements d'urbanisme en vigueur.

Signé à : _____ Le : _____

Signature du propriétaire ou demandeur : _____



URBANISME

Partie 2

Coût du permis : 100 \$

Marges de recul projetées

Avant : _____ Arrière : _____ Latérale gauche : _____ Droite : _____

Dimensions du bâtiment :

Façade: _____ Arrière : _____ Gauche : _____ Droite : _____

Superficie du bâtiment au sol : _____ **Superficie de plancher :** _____

nombre d'étage : _____ **nombre de chambre :** _____ **nombre de logement :** _____

Finitions extérieures du bâtiment:

Murs : Façade : _____ Côtés : _____ Arrière : _____

Toiture: Bardeaux d'asphalte de cèdres tôle Autre : _____

Finitions intérieures du bâtiment :

Sous-sol : plancher _____ murs _____ plafond _____

Rez-de-chaussée : plancher _____ murs _____ plafond _____

Étage : plancher _____ murs _____ plafond _____

Structure du bâtiment :

Solive de plafond : Préfabriquée ou Dimension : _____ x _____ c/c : _____

Solive de plancher : Préfabriquée ou Dimension : _____ x _____ c/c : _____

Préfabriquée ou Dimension : _____ x _____ c/c : _____

Mur extérieur (montant): _____ x _____ Distance c/c : _____

Murs intérieurs (montant): Cloison portante : _____ x _____ c/c : _____

Cloison non portante : _____ x _____ c/c _____