

Permis No : _____

Tel : 819 560-8535 / FAX : 819 560-8536

Matricule : _____

Permis émis le : _____

DEMANDE DE PERMIS SERVICE D'URBANISME

Information Générale	Demande reçue le : _____
----------------------	--------------------------

Nom du requérant : _____

Êtes-vous le propriétaire : Oui ____ Non ____
(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration.)

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postale : _____

Tél (rés) : _____ Tel (Cel) : _____

Courriel : _____

Identification de l'emplacement

Adresse des travaux : _____

Numéro(s) de lot (s) : _____

Nature des travaux

Nouvelle construction Agrandissement Démolition Rénovation Modification

Type de travaux

<input type="checkbox"/> Bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Garage rattaché	<input type="checkbox"/> Garage détaché	<input type="checkbox"/> Remise	<input type="checkbox"/> Abri Auto
<input type="checkbox"/> Gazebo	<input type="checkbox"/> Installation septique	<input type="checkbox"/> Mur de soutènement	<input type="checkbox"/> Prélèvement d'eau (puits)	
<input type="checkbox"/> Piscine hors-terre	<input type="checkbox"/> Piscine creusée	<input type="checkbox"/> Travaux riverains	<input type="checkbox"/> Enseigne	<input type="checkbox"/> Galerie
<input type="checkbox"/> Nouvel usage	<input type="checkbox"/> Autres : _____			

Coût approximatif des travaux : _____ \$

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de fin des travaux : _____

Description du (des) projet (s)

Note : La demande doit être accompagné des documents nécessaires à la compréhension claire du projet. (voir section suivantes)

Documents requis - **OBLIGATOIRE**

<input type="checkbox"/> Plan d'implantation à l'échelle indiquant : - Emplacement des bâtiments sur le terrain - Distances avec les lignes de lot - Distances entre les bâtiments - Dimensions des bâtiments (mesures)	<input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Étude de caractérisation des sols (si requis) <input type="checkbox"/> Schéma implantation du puits (si requis)
---	--

Exécutant des travaux

Entrepreneur : Auto-construction :

Nom : _____ R.B.Q. _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Note : le présent formulaire vise à accélérer le traitement de la demande de permis et **ne constitue en aucun temps ni une demande complète, ni une autorisation de débiter les travaux**. L'officier municipal se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une meilleure compréhension de votre projet. Une fois qu'il aura reçu **toutes les pièces requises**, un permis sera émis dans un délai maximal de 30 jours, si le projet est viable et respecte la réglementation en vigueur.

Signature du demandeur : _____ Date : _____