



DEMANDE DE PERMIS SERVICE D'URBANISME

Matricule : _____
de permis : _____
Permis émis le : _____

Construction résidentielle ou bâtiment accessoire

Demande reçue le: _____

Taxes à jour : OUI NON

Information générale

Nom du demandeur : _____
Adresse Postale: _____ **Code postal :** _____
Téléphone (rés.) : _____ **Tél.(Cell., Trav. Ou autre) :** _____
Courriel : _____ **Fax :** _____
Nom du propriétaire : _____
(Si vous n'êtes pas le propriétaire vous devez nous présenter une procuration)
Adresse Postale: _____ **Code postal :** _____
Téléphone (rés.) : _____ **Tél. (Cell., trav. Ou autre) :** _____

Identification de l'emplacement des travaux

Adresse des travaux : _____
Numéro(s) de lot(s) : _____

Description des travaux

Construction d'une nouvelle résidence **Construction d'un bâtiment accessoire**

Dimensions = Frontage (longueur) : _____ Profondeur (largeur) : _____
Hauteur de la façade : _____ Hauteur moyenne : _____
Superficie totale : _____

Finition extérieure = Murs : _____ Toit : _____
Cheminée ou foyer : _____ Pente de toit : _____

Coût approximatif des travaux : _____
Date prévue du **début** des travaux : _____
Date prévue de la **fin** des travaux : _____ **Durée des travaux :** _____

Implantation

Marges réelles = Avant : _____ Arrière : _____
Latérale gauche : _____ Latérale droite : _____

Exécutant des travaux

Entrepreneur Auto-Construction

Si entrepreneur = Nom : _____
No RBQ : _____

Adresse : _____ Code postal: _____
Téléphone : _____ Cell.: _____ Télécopieur : _____

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 : _____