

DEMANDE DE PERMIS

AGRANDISSEMENT/CONSTRUCTION/RÉNOVATION RÉSIDENTIELLE

DATE DE RECEPTION



L'Épiphanie

PROCÉDURE POUR L'ÉMISSION DU PERMIS

- Veuillez suivre chacune des dix (11) étapes du présent formulaire ;
- Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, incluant les documents exigés à l'étape dix (10);
- Prévoir de défrayer les coûts du permis au moment de la réception du permis ;
- Les services techniques communiqueront avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est incomplète.

IMPORTANT

Pour l'obtention d'un permis, vous devez obligatoirement nous remettre tous les documents énumérés ci-dessous et avoir complété le présent formulaire avec le maximum d'information et en conformité avec nos règlements municipaux. Le fonctionnaire affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui donner une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note que des documents incomplets ou manquants peuvent retarder l'émission du permis et que des informations trompeuses peuvent annuler votre demande ou rendre votre permis non conforme.

Ce formulaire ne constitue en aucun temps, ni une demande complète ni une autorisation de construire

1

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Adresse des travaux		
Numéro(s) de lot(s)		
Terrain riverain d'un cours d'eau?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, certaines dispositions réglementaires pourraient s'appliquer.		

2

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom complet	Êtes-vous le propriétaire ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration)		
Adresse postale	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>
Courriel			

(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)

En nous transmettant votre adresse courriel, vous consentez à ce que celle-ci soit utilisée pour vous joindre lors de mesures d'urgence, de situations prioritaires ou pour autres besoins municipaux.

3

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Même que requérant	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom complet			
Adresse complète	Code postal		
No. téléphone	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>
Courriel			

4

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

Auto-construction?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>	Cellulaire <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/>
Courriel			
No RBQ	Nom du responsable		

***S'il y a plus d'un professionnel pour la réalisation de votre projet (Électricien, Plombier, Charpentier, etc.) veuillez compléter l'annexe à la fin du document.**

5

EXPLIQUEZ-NOUS VOTRE PROJET

Nouvelle construction Agrandissement
 Rénovation Déplacement

Description détaillée :

Ajout d'un logement ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Enlèvement ou modification : d'un mur porteur, d'une solive, d'une poutre, une colonne, d'une sortie ou d'un escalier?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ajout d'une chambre à coucher?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Changement d'usage?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Si oui à l'une de ses quatre questions, certaines normes supplémentaires peuvent s'appliquer; veuillez communiquer avec nous pour avoir les détails.

6

DÉTAIL DES TRAVAUX

Veuillez indiquer les étages affectés par les rénovations

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage

Veuillez indiquer les pièces affectées par les rénovations

<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Salle de lavage	<input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> Bureau	<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Salle de jeux	<input type="checkbox"/> Chambre à coucher	

Plomberie : Oui Non Si oui, veuillez détailler :

Électricité : Oui Non si oui, veuillez détailler :

Isolation : Oui Non si oui, veuillez détailler :

Fenêtres : Oui Non SI OUI, VUEILLEZ INDIQUER LE NOMBRE ET LA LOCALISATION :

Portes : Oui Non SI OUI, VUEILLEZ INDIQUER LE NOMBRE ET LA LOCALISATION :

Foyer : Oui Non si oui, veuillez indiquer les matériaux de la cheminée :

Fondation :

Béton coulé recouvert de crépi Pieux

Pilotis de béton, d'acier ou de bois Autre

Modification/Ajout de revêtement plancher : Oui Non

	SOUS-SOL	REZ-DE-CHAUSSÉE	ÉTAGES
Revêtement actuel			
Nouveau revêtement			

Modification/Ajout au revêtement extérieur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
	TOITURE	MUR DE FAÇADE	MUR LATÉRAL	MUR ARRIÈRE
Revêtement actuel				
Nouveau revêtement				

*Si c'est un projet assujetti à un PIIA, veuillez indiquer la marque, le modèle et la couleur de tous les matériaux incluant les portes, fenêtres, galeries, garde-corps, corniches, soffites et toiture. Il est recommandé de fournir des échantillons des matériaux projetés.

7

ÉCHÉANCE ET COÛT DES TRAVAUX

Date prévue du début des travaux		Date prévue de la fin des travaux	
Coût approximatif des travaux			

8

IMPLANTATION DE LA CONSTRUCTION OU AGRANDISSEMENT PROJETÉE

Distance avec la ligne de lot avant		Distance avec la ligne de lot latérale droite	
Distance avec la ligne de lot arrière		Distance avec la ligne de lot latérale gauche	

9

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

<input type="checkbox"/> Copie de l'acte notarié si récemment propriétaire ou une procuration (<i>autorisation</i>) du propriétaire actuel, si nécessaire.	Réervé à la réception
<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction ou d'un agrandissement d'un bâtiment principal, un plan d'implantation préparé, signé et scellé par un arpenteur-géomètre. Ce plan doit notamment illustrer la forme et la dimension du terrain de stationnement prévu, le nombre de case de stationnement, l'emplacement des entrées et des sorties, le système de drainage de surface, le dessin des lampadaires, des clôtures, des bordures, des plantations et surfaces gazonnées, des passages piétonniers et des espaces à matières résiduelles. (Copie numérique et papier)	
<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction, d'un agrandissement ou de l'ajout d'un logement dans un bâtiment principal, des plans à l'échelle montrant en plan et en élévation, les dimensions du bâtiment et les coupes de mur, plancher, de fondation et du toit de tous les étages et façades, ainsi que les matériaux de parement extérieur. Ces plans doivent être signés et scellés par un technologue professionnel en architecture ou par un architecte. (Copie numérique et papier)	
<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction ou d'un agrandissement d'un bâtiment principal, un dépôt [redacted] remboursable lors du versement au dossier d'un certificat de localisation préparé, signé et scellé par un arpenteur-géomètre, et ce, dans les délais prévus.	
<input type="checkbox"/> Selon la nature des travaux, d'autres documents pourraient s'avérer nécessaires.	

10

SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Signature

Date

N'oubliez pas qu'il est interdit d'entreprendre des travaux de construction sans l'obtention d'un permis.

11

ANNEXE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

Auto-construction?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone			
Courriel			
No RBQ		Nom du responsable	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

Auto-construction?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone			
Courriel			
No RBQ		Nom du responsable	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

Auto-construction?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone			
Courriel			
No RBQ		Nom du responsable	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

Auto-construction?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entrepreneur			
Adresse complète	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone			
Courriel			
No RBQ		Nom du responsable	