

RÉNOVATIONS

(Résidentielles)



DEMANDE DE PERMIS RECUE LE :

Informations importantes :

1- L'exécutant des travaux 2- L'estimation des coûts 3- Les matériaux utilisés 4- Frais de 30\$ à payer lors du dépôt de la demande

Pour toute information communiquez avec le Service de l'urbanisme au (418-538-2717).

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constituent aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.

Identification

Propriétaire ou Demandeur

Exécutant des travaux

Propriétaire lui-même

Entrepreneur

Nom :

Nom de l'entreprise :

Prénom :

Responsable :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Tél.: fax :

Emplacement des travaux

Adresse :

BÂTIMENT PRINCIPAL : Résidentiel Autre (précisez).....

Type de résidence :

<input type="checkbox"/> Unifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Bifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Multifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Villégiature	<input type="checkbox"/> Maison mobile	<input type="checkbox"/> Autre (précisez).....

Bâtiments secondaires (inclus) : Garage Remise cabanon Abri

Autres (préciser).....

Rénovation intérieure

Rénovation extérieure

Agrandissement

Transformation

Unités de logement créées:.....	Unités de logement supprimées:.....
Changement au nombre de logements: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Nombre Avant:..... Après:.....
Changement à l'usage du bâtiment: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Précisez.....
Changement au nombre de chambres: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Avant:..... Après:.....

Niveau

Sous-sol

Rez-de-chaussée

Étage

Autre:.....

Pièce

Salon

Cuisine

Salle de bain

Salle de lavage

Chambre à coucher

Bureau

Atelier

Salle de jeux

Autre:.....

Éléments touchés par les travaux

Galerie

Clôture

Revêtement extérieur

Mur de soutènement

Bâtiment accessoire

Isolation

Plomberie

Revêtement intérieur

Mur de fondation

Toiture

Électricité

Porte Nombre de porte ()

Revêtement de plancher

Fenêtre Nombre de fenêtre: ()

Autre:.....

Description des travaux:

.....

.....

.....

.....

Montant des travaux (\$)	Date début des travaux:	Date fin des travaux

Déclaration

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature _____ date : _____