

MUNICIPALITÉ DE _____

DEMANDE DE PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION N° _____

1. PROPRIÉTAIRE	Matricule : _____
Nom : _____	Adresse de correspondance : _____
_____ Ville : _____	Code postal : _____ Téléphone : _____

2. REQUÉRANT	<input type="checkbox"/> Même que propriétaire
Nom : _____	Adresse de correspondance : _____
_____ Ville : _____	Code postal : _____ Téléphone : _____
<input checked="" type="checkbox"/> Une procuration signée par le propriétaire est nécessaire	

3. EXÉCUTANT DES TRAVAUX	<input type="checkbox"/> Même que propriétaire	<input type="checkbox"/> Même que requérant
Nom : _____	Adresse: _____	
Téléphone : _____	RBQ : _____	NEQ : _____

4. LOCALISATION DES TRAVAUX
Adresse: _____ Numéro de lot : _____

5. NATURE DES TRAVAUX
Coût des travaux : _____ Date prévu début des travaux : _____
Date prévu fin des travaux : _____ Usage actuel : _____
Usage projeté : <input type="checkbox"/> Habitation <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Institutionnel <input type="checkbox"/> Récréative
<input type="checkbox"/> Construction ou agrandissement d'un bâtiment principal
Approvisionnement en eau potable : <input type="checkbox"/> Aqueduc <input type="checkbox"/> Puits
Traitement des eaux usées : <input type="checkbox"/> Égout <input type="checkbox"/> Installation septique
Nombres de chambres à coucher : _____ Nombre de logement : _____
<input type="checkbox"/> Plan d'implantation <input type="checkbox"/> Plan de construction
<input type="checkbox"/> Rénovation et/ou réparation
Liste des travaux à faire : _____

<input type="checkbox"/> Construction d'un bâtiment accessoire
Type de bâtiment accessoire : _____ Revêtement extérieur : _____ Fondation : _____
Dimension du bâtiment : Largeur : _____ Profondeur : _____ Hauteur : _____
<input type="checkbox"/> Croquis de localisation des bâtiments
<input type="checkbox"/> Changement ou ajout d'usage
Description : _____
<input type="checkbox"/> Démolition ou déplacement d'un bâtiment
Description des travaux : _____
Adresse où la construction sera déplacée : _____
<input type="checkbox"/> Photo du bâtiment à démolir ou déplacer

Affichage

Dimension de l'affiche : _____ Mode d'éclairage : _____

Croquis de localisation de l'enseigne

Abattage d'arbre ou coupe forestière

Raison justifiant l'abattage : _____

Spécification des arbres à abattre (essence, diamètre, nombre) : _____

prescription sylvicole signée par un ingénieur forestier (si requis)

plan agronomique signé par un agronome (si requis)

Travaux d'excavation

Autre

6. DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Date: _____

Je, soussigné(e), certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Signature du requérant

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

7. COÛTS

Coût du permis : _____ + Autres frais : _____ = Total : _____

8. CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE #MRC 134

CONFORME NON-CONFORME

Signature de l'inspecteur régional adjoint

9. CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT MUNICIPAL # : _____

Signature du fonctionnaire désigné

10. DURÉE DU PERMIS

Date d'émission : _____ Date d'expiration : _____

11. REMARQUES