



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT

(Ce formulaire n'est pas le permis / certificat)

Les demandes complètes seront traitées en priorité

Section 1 – IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE		
Adresse :	Cadastre : (no de 7 chiffres)	Matricule : (no de 10 chiffres)

Section 2 – COORDONNÉES	
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> REQUÉRANT* (Si autre que le propriétaire)
Nom :	Nom :
T. Res.	T. Rés.
T. Travail	T. Travail
Cellulaire	Cellulaire
Courriel	Courriel
*Une procuration écrite du propriétaire est requise si le requérant n'est pas propriétaire de l'immeuble visé.	

Section 3 – DESCRIPTION DES TRAVAUX ET DE L'USAGE PROJETÉ		CROQUIS OBLIGATOIRES	
USAGE DU TERRAIN (cocher)	TYPE DE TRAVAUX (cocher)	Croquis implantation	Croquis construction
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Construction bâtiment principal	✓	✓
<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Agrandissement bâtiment principal	✓	✓
<input type="checkbox"/> Mixte, ex : (commercial /résidentiel)	<input type="checkbox"/> Rénovations bâtiment principal		
<input type="checkbox"/> Agricole / forestier	<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire résidentiel (garage, remise, etc.)	✓	✓
<input type="checkbox"/> Institutionnel / Public	<input type="checkbox"/> Piscine et Spa	✓	
<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Enseigne	✓	
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Nouvel usage ou changement d'usage		
	<input type="checkbox"/> Installations septiques / Rapport test de sol obligatoire		
	<input type="checkbox"/> Puits de captage des eaux souterraines	✓	
	<input type="checkbox"/> Mur de soutènement		
	<input type="checkbox"/> Abattage d'arbres		
	<input type="checkbox"/> Autres :		

Selon certains critères, il se peut que des documents supplémentaires vous soient demandés suite au dépôt de votre demande.

BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET :

Coût approximatif des travaux : _____ \$

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Suite au verso

