



Notre-Dame-des-Pins
2790, 1re avenue
Notre-Dame-des-Pins
G0M 1K0

Téléphone:(418) 774-9718
Télocopieur:(418) 774-9728

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**
 Saisie par: _____
 Type de permis: **Construction bâtiment principal résidentiel**
 Nature: _____

Identification

| Propriétaire | Demandeur |
|---------------------------|---------------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Adresse: _____ |
| Ville: _____ | Ville: _____ |
| Code postal: _____ | Code postal: _____ |
| Téléphone: _____ | Téléphone: _____ |

Emplacement

| | |
|--|---|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | Code d'utilisation projetée: _____ |
| Zones: _____ | Frontage: _____ |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: _____ |
| | Superficie: _____ |
| | Nombre de logements: _____ |
| Code de zonage: _____ | Année construction: _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'étages: _____ |
| Service: _____ | Aire de plancher m ² : _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

| Exécutant des travaux | Responsable |
|---------------------------|---|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Tél.: _____ |
| Ville: _____ | |
| Code postal: _____ | |
| Tél.: _____ | Date début des travaux: _____ |
| Télec.: _____ | Date prévue fin des travaux: _____ |
| No RBQ: _____ | Date fin des travaux: _____ |
| No NEQ: _____ | Valeur des travaux: _____ |

Construction bâtiment principal résidentiel**Projet**

Construction

Agrandissement

Transformation

Unités de logementUnités de logement créées: Unités de logement supprimées: **Superficie bâtiment**

Existante

Projetée

Bâtiment principal:

Bâtiment secondaire rattaché:

Superficie brute:

Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

Nombre de chambresExistantes: Futures: **Dimensions du bâtiment**

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

Hauteur

Bâtiment:

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

Référence

Plan No:

Préparé par:

Préparé par

No plan

Date

Architecte:

Implantation:

Ingénieur:

Implantation (distance)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

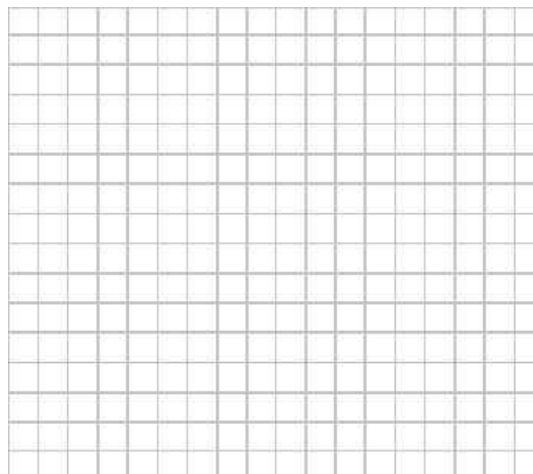
Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

R.P.T. rapport plancher/terrain:

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

Construction bâtiment principal résidentiel**Nombre d'issues**

Rez-de-chaussée:

Sous-sol:

Étages:

Empattement

Profondeur:

Largeur:

Épaisseur:

Fondation:

Nb fenêtres dans fondation:

Type de toit:

Pente du toit:

Mur coupe-feu: Détecteur de fumée: Détecteur de monoxyde:

Soliveau

| Dimension | Portée | Distance | Croix |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Murs extérieurs

| Dimension | Distance |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cloisons portantes

| Dimension | Distance |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cloisons non portantes

| Dimension | Distance |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Finition intérieure

| | Plancher | Plafond | Murs |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Sous-sol: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Rez-de-chausée: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Étages: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Finition extérieure

Façade:

Toit:

Côtés:

Arrière:

Couleur:

Stationnement

Cases intérieures:

Cases extérieures:

Emplacement:

Exemption:

Cheminée

| Matériau | Hauteur au dessus du toit | Emplacement |
|----------------------|---------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Foyer et poêle

| Matériau | Combustible |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

| Type | Grandeur | Couverture | Emplacement |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Plomberie

Aqueduc:

Égout:

Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

| Documents requis | Reçu | Date réception |
|---------------------------|--------------------------|----------------|
| certificat d'implantation | <input type="checkbox"/> | |
| plan | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
