

**FORMULAIRE DE DEMANDE – PERMIS DE CONSTRUCTION OU CERTIFICAT D'AUTORISATION**

**IDENTIFICATION**

<b>REQUÉRANT(S) :</b>	<b>PROPRIÉTAIRE(S) :</b>
Adresse :	<input type="checkbox"/> Même que requérant
Téléphone :	Adresse :
Courriel :	Téléphone :

**NATURE DE LA DEMANDE**

PERMIS	CERTIFICAT D'AUTORISATION
<p><b>Bâtiment principal</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nouvelle construction <input type="checkbox"/> Agrandissement <input type="checkbox"/> Aménagement, rénovation, modification, transformation</p> <p><b>Constructions accessoires</b></p> <p><input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Installation septique <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Abri d'automobile <input type="checkbox"/> Galerie, patio, perron, balcon, plate-forme, etc. <input type="checkbox"/> Piscine creusée <input type="checkbox"/> Piscine hors-terre <input type="checkbox"/> Bain tourbillon (spa)</p>	<p><input type="checkbox"/> Démolition <input type="checkbox"/> Transport de bâtiment <input type="checkbox"/> Renouvellement</p> <p><b>Équipements accessoires</b></p> <p><input type="checkbox"/> Réservoir de stockage <input type="checkbox"/> Capteur solaire</p> <p><b>Occupation temporaire</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vente d'arbres de Noël <input type="checkbox"/> Autres</p> <p><b>Aménagement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement paysager</p> <p><input type="checkbox"/> Occupation <input type="checkbox"/> Affichage</p> <p><input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bâtiment temporaire</p>
<b>DÉTAILS</b>	

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Site des travaux :	
Subdivision cadastrale (facultatif) :	
Début des travaux : aa / mm / jj	Fin des travaux : aa / mm / jj
Coûts probables des travaux :	

**DÉCLARATION**

Je \_\_\_\_\_ soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut fournis sont à ma connaissance exactes et que si le permis ou le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions de tous les règlements applicables en l'espèce, à ma demande.

Date : aa / mm / jj \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_  
propriétaire-requérant mandataire-requérant

**À L'USAGE DU BUREAU**

<input type="checkbox"/> H-1 <input type="checkbox"/> H-5 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ISOLÉ <input type="checkbox"/> H-2 <input type="checkbox"/> H-6 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> JUMELÉ <input type="checkbox"/> H-3 <input type="checkbox"/> H-7 <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RANGÉE <input type="checkbox"/> H-4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> DEMANDE COMPLÈTE <input type="checkbox"/> DEMANDE INCOMPLÈTE <input type="checkbox"/> IMPLANTATION <input type="checkbox"/> AUTRES	<input type="checkbox"/> DEMANDE ANNULÉE   aa / mm / jj <input type="checkbox"/> DEMANDE REFUSÉE   PE NO : _____  _____ signature autorité compétente	DEMANDE REÇUE PAR : _____ initiales  DATE : aa / mm / jj
Zone :			