



Formulaire

Réservé à la Municipalité
Reçu le :

Construction neuve | Bâtiment principal

Par :

Adresse de l'emplacement	
Matricule	
Numéro de lot	

Identification du propriétaire	Identification du demandeur
<input type="checkbox"/> Cocher si le propriétaire est le demandeur	→ Fournir une procuration dans tous les autres cas
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
Téléphone (1) :	Téléphone (1) :
Téléphone (2) :	Téléphone (2) :
Courriel :	Courriel :

Usage				
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Institutionnel

Alimentation en eau potable		Évacuation des eaux usées	
<input type="checkbox"/> Réseau d'aqueduc	<input type="checkbox"/> Puits	<input type="checkbox"/> Réseau d'égout sanitaire	<input type="checkbox"/> Installation septique

Superficiés	Hauteurs intérieures	Hauteurs extérieures
Sous-sol :	Sous-sol :	Bâtiment + toiture :
Rez-de-chaussée :	Rez-de-chaussée :	
Étage :	Étage :	
Garage attaché :	Garage attaché :	
Superficie totale du bâtiment :		Dimension du bâtiment :
Nombre de chambre(s) à coucher :		

Matériaux de construction : revêtement(s) extérieur(s)	
Murs extérieurs :	
Murs intérieurs :	
Toiture	
Type de toiture :	
Fondation et isolation :	

Implantation		
Distance avec la ligne avant :	Distance avec l'installation septique (mettre sur le plan)	
Distance avec la ligne arrière :	Champ d'épuration :	Fosse septique :
Distance avec la ligne gauche :		
Distance avec la ligne droite :		

Documents requis :

Plan d'implantation : <ul style="list-style-type: none">✓ L'emplacement du bâtiment projeté✓ La distance des limites de propriété

Plan de construction : <ul style="list-style-type: none">✓ Croquis du projet indiquant les dimensions, la hauteur et les matériaux de revêtement du bâtiment projeté

Demande de permis pour l'installation septique Si le terrain n'est pas desservi

Certificat de localisation

30 jours après la mise en place des fondations

Exécutant des travaux

O Propriétaire

O Entrepreneur

Nom :

Téléphone (1) :

Adresse :

Téléphone (2) :

Responsable des travaux :

N° RBQ :

N° NEQ :

Courriel :

Échéancier et coûts des travaux

Date de début des travaux :

Coût des travaux :

\$

Date prévue de fin des travaux :

Déclaration

Le signataire déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets. Le signataire déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur et s'engage à s'y conformer. Enfin, le signataire comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat.

Signature :**Date :**