



DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION

NATURE DES TRAVAUX

Construction d'un bâtiment principal :	<input type="checkbox"/>
Construction d'un bâtiment accessoire :	<input type="checkbox"/>
Transformation d'un bâtiment :	<input type="checkbox"/>
Agrandissement d'un bâtiment :	<input type="checkbox"/>
Rénovation d'un bâtiment :	<input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (si le requérant est également propriétaire, laisser la section vide)

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR / EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom de la compagnie :

Responsable (nom,
prénom) :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

N° de licence R.B.Q. :



DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION

RENSEIGNEMENTS SUR LES TRAVAUX

Description des travaux :

Adresse des travaux :

Numéro de lot (cadastre) :

Date prévue de début des travaux :

Date prévue de fin des travaux :

Coût des travaux :

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LA DEMANDE

Le présent formulaire dûment rempli :

2 copies papier et 1 copie en format informatique *PDF* du plan d'implantation :

2 copies papier et 1 copie en format informatique *PDF* des plans de construction :

Formulaire relatif au plan de contrôle de l'érosion dûment rempli :

La municipalité se réserve le droit d'exiger tout autre document ou renseignement afin de compléter la demande.

SIGNATURE DU REQUÉRANT

Signature :

Date :



DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION

TARIFICATION	
Nouvelle construction d'un bâtiment principal autre qu'agricole :	250\$
Construction d'un bâtiment agricole :	150\$
Construction d'un bâtiment accessoire :	35\$
Transformation ou agrandissement d'un bâtiment :	25\$ + 1,50\$ par tranche de 1 000\$ de la valeur des travaux
Rénovation d'un bâtiment	15\$ + 1,50\$ par tranche de 1 000\$ de la valeur des travaux

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ
Autorisé : <input type="checkbox"/>
Refusé : <input type="checkbox"/>
Commentaires :
Nom du fonctionnaire désigné :
Date :
Signature :