

Section 1 : Informations générales

Nom du (des) requérants(s) :			
Êtes-vous propriétaire?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si non, procuration?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adresse postale :	N° téléphone (maison) :		
	N° téléphone (cellulaire) :		
	N° téléphone (bureau) :		
Courriel :			
Localisation des travaux (<i>si différente de l'adresse postale</i>) :			

Section 2 : Nature des travaux (complétez uniquement les sections touchées par les travaux)

PERMIS DE CONSTRUCTION

Construction¹ Agrandissement¹ Rénovation/Réparation Autres : _____

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Démolition Déplacement Changement d'usage Affichage

TYPE DE BÂTIMENT CONCERNÉ PAR LES TRAVAUX

Bâtiment principal Bâtiment accessoire Piscine/Spa

USAGE DU BÂTIMENT PRINCIPAL

Habitation unifamiliale isolée Commerce Industrie Institution Autre type d'habitation Agricole

Autres : _____

USAGE DU BÂTIMENT ACCESSOIRE (*si visé par la demande de permis ou de certificat*)

Garage privé Abri d'auto Remise Gazébo Autres : _____

DÉTAILS SUR LA NATURE DES TRAVAUX ET/OU USAGE PROJETÉ

DIMENSIONS DU BÂTIMENT CONCERNÉ (*de l'agrandissement ou du bâtiment projeté*) :

Largeur (même sens que la rue) : _____ Hauteur : _____ du niveau du sol au plafond du dernier étage

dessus de fondation au faite du toit

Profondeur : _____ Nombre d'étages (hors sol) : _____

Sous-sol : Oui Non aménagé

ENSEIGNE (*croquis exigé*)

Largeur (parallèle au sol) : _____ Hauteur de l'enseigne : _____ Hauteur totale à partir du sol : _____

PISCINE (*croquis exigé*)

Hors-sol Creusée Gonflable Spa

Dimensions : _____ Hauteur/profondeur : _____

POUR TRAVAUX DE CONSTRUCTION OU RÉNOVATION / RÉPARATION

TYPE DE FONDATION EMPLOYÉ :

- Solage de béton : épaisseur : _____ hauteur : _____
 Semelle filante béton (fouthing) : largeur : _____ épaisseur : _____
 Dalle de béton au sol : épaisseur : _____
 Pilastre de béton (Sonotube(s)) Blocs de béton Pieux Autre : _____

TYPE DE REVÊTEMENTS EXTÉRIEURS EMPLOYÉ POUR LES MURS

- Déclin de vinyle Canexel Pierre Brique
 Acier émaillé (pré-peint) Acier galvanisé Bois Autre : _____

TYPE DE REVÊTEMENTS EXTÉRIEURS EMPLOYÉ POUR LE TOIT

- Bardeaux d'asphalte Acier émaillé (pré-peint) Acier galvanisé Autre : _____

NOTE : L'ACIER GALVANISÉ N'EST PAS AUTORISÉ PARTOUT, VÉRIFIER AVEC L'INSPECTEUR

TYPE DE FINITION INTÉRIEURE

- Placoplâtre (gypse) Acier Bois Aucune Autre : _____

TYPE DE MATÉRIAUX EMPLOYÉ POUR DES TRAVAUX RELIÉS AUX PATIOS, PERRONS, GALERIES, « DECK »*, ETC.

* Croquis hauteur par rapport au sol

- Bois naturel Bois traité Bois peint/teint Béton Fibre de verre
 Type de matériaux pour garde-corps : _____ Autre : _____

TYPE DE CHAUFFAGE

- Électrique Gaz Bois Huile Autre : _____

ENTREPRENEUR EXÉCUTANT LES TRAVAUX

- Propriétaire
 Autre : _____
 Nom _____
 Adresse _____
 Municipalité (Province) code postal _____
 Numéro RBQ _____

COÛT ESTIMATIF DES TRAVAUX

Montant : _____ \$
 Date de début des travaux : _____
 Date de fin des travaux : _____

¹PLAN DE LOCALISATION DES TRAVAUX

Fournir un plan indiquant l'emplacement des bâtiments sur votre terrain. Dans le cas de travaux de **construction, d'agrandissement ou lors de l'installation d'une piscine ou d'une enseigne détachée du bâtiment**, indiquez les distances séparant la construction ou l'enseigne de vos limites de propriété. À noter que pour certains types de travaux, des plans conçus par un arpenteur-géomètre membre de l'ordre peuvent être exigés.

À cet effet, si vous possédez un **certificat de localisation** exécuté par un arpenteur-géomètre, fournissez une copie de celui-ci en annexe à la présente demande, en y indiquant la localisation du projet. Dans le cas de travaux intérieurs, exécutez si possible un **croquis** de l'aménagement intérieur visé par les travaux.

PLANS DE CONSTRUCTION

*Veuillez joindre 1 copie à la présente demande de permis. À noter que pour certains types de travaux, des plans conçus par un architecte membre de l'ordre peuvent être exigés selon la loi les régissant.

SIGNATURE

Signature du demandeur

Date

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Par la poste, par télécopie ou par courriel en indiquant le nom de l'inspecteur assigné à votre municipalité.

Anne-Marie Desilets
(819) 519-2997, poste 2223
Courriel : am.desilets@mrcny.qc.ca

- Aston-Jonction
- Grand-Saint-Esprit
- La Visitation-de-Yamaska
- Pierreville
- Saint-Célestin Paroisse
- Sainte-Perpétue
- Saint-Léonard-d'Aston
- Saint-Wenceslas
- Saint-Célestin Village

Martin Miron
(819) 519-2997, poste 2241
Courriel : m.miron@mrcny.qc.ca

- Baie-du-Febvre
- Saint-Elphège
- Sainte-Eulalie
- Saint-François-du-Lac
- Saint-Zéphirin-de-Courval
- Sainte-Monique
- Saint-Léonard-d'Aston

Section 3 : Réservé à la municipalité

DATE DE RÉCEPTION : _____

REÇUE PAR : _____

Numéro de matricule : _____

DESSERTE EN RÉSEAUX : Aqueduc Puits Égout sanitaire Installation septique

ZONE AGRICOLE

Autorisation Déclaration