



MUNICIPALITÉ DE LAC-SAINTE-MARIE

106, Chemin Lac-Sainte-Marie

Lac-Sainte-Marie

JOX 1Z0

Téléphone:(819) 467-5437

Télocopieur:(819) 467-3691

**Demande de permis**

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **CONSTRUCTION - bâtiment résidentiel**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
 Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_  
 Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_  
 Superficie: \_\_\_\_\_  
 Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
 Code de zonage: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_  
 Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
 Service: \_\_\_\_\_ Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
 Cadastre: \_\_\_\_\_ Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Téléc.: \_\_\_\_\_  
 No RBQ: \_\_\_\_\_  
 No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

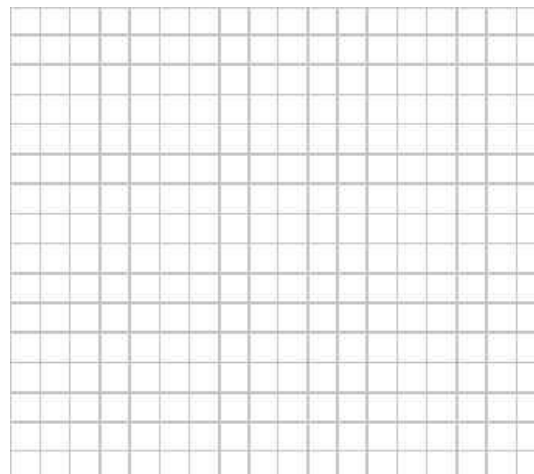
Nom: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

**CONSTRUCTION - bâtiment résidentiel****Projet**
 Construction
  Agrandissement
  Transformation
**Unités de logement**
 Unités de logement créées: 
 Unités de logement supprimées: 
**Superficie bâtiment**

	Existante	Projetée
Bâtiment principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment secondaire rattaché:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie brute:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie des étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie totale: (Aire de plancher)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nombre de chambres**Existantes: Futures: **Dimensions du bâtiment**Façade: Côté gauche: Arrière: Côté droit: **Hauteur**Bâtiment: Rez-de-chaussée: Étages: Nombre d'étages: Sous-sol: Sous-sol (au-dessus du sol): **Référence**Plan No: Préparé par: 

	Préparé par	No plan	Date
Architecte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Implantation:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingénieur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 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-chaussée:	<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
Cadastre officiel	<input type="checkbox"/>	
Élévation du terrain - côte de récurrence	<input type="checkbox"/>	
Localisation des cours d'eau	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan d'ingénieur - installation septique	<input type="checkbox"/>	
Plan de localisation	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_