



## ***Demande de permis***

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

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

Type de permis: **NOUVELLE CONSTRUCTION MIXTE**

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.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

#### **Responsable**

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

**NOUVELLE CONSTRUCTION MIXTE**

**Projet**  
 Construction                       Agrandissement                       Transformation

**Unités de logement**  
Unités de logement créées:                       Unités de logement supprimées:

<b>Superficie bâtiment</b>	<b>Existante</b>	<b>Projetée</b>	<b>Nombre de chambres</b>
Bâtiment principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Existantes: <input type="text"/>
Bâtiment secondaire rattaché:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Futures: <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"/>	

**Dimensions du bâtiment**

Façade:	<input type="text"/>	Arrière:	<input type="text"/>
Côté gauche:	<input type="text"/>	Côté droit:	<input type="text"/>

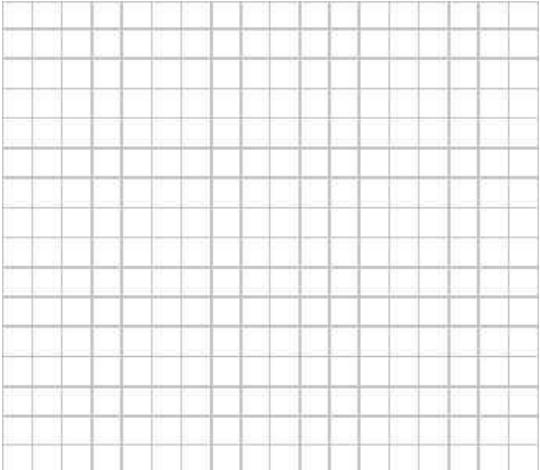
**Hauteur**

Bâtiment:	<input type="text"/>	Sous-sol:	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	Sous-sol (au-dessus du sol):	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>		
Nombre d'étages:	<input type="text"/>		

**Référence**

Plan No:	<input type="text"/>		
Préparé par:	<input type="text"/>		
	<b>Préparé par</b>	<b>No plan</b>	<b>Date</b>
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:	<input type="text"/>	
Arrière:	<input type="text"/>	
Latérale droite:	<input type="text"/>	
Latérale gauche:	<input type="text"/>	
Élément épurateur:	<input type="text"/>	
Fosse septique:	<input type="text"/>	
C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:	<input type="text"/>	
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:	<input type="text"/>	
R.P.T. rapport plancher/terrain:	<input type="text"/>	

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

**NOUVELLE CONSTRUCTION MIXTE****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
APPROBATION DU SERVICE TECHNIQUE	<input type="checkbox"/>	
DEROGATION MINEURE	<input type="checkbox"/>	
description des travaux par le requérant	<input type="checkbox"/>	
FORMULAIRE	<input type="checkbox"/>	
PHOTOS	<input type="checkbox"/>	
PLAN ARCHITECTURAL (CCU)	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'AMÉNAGEMENT	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE CONSTRUCTION (PAR PROFESSIONNEL)	<input type="checkbox"/>	
PROCURATION	<input type="checkbox"/>	
Rapport Service Sécurité Incendie	<input type="checkbox"/>	
RÉSOLUTIONS CONSEIL	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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