

Village de  
Sainte-PétronilleVillage de Sainte-Pétronille  
3, chemin de l'Église  
Village Sainte-Pétronille G0A 4C0Téléphone : (418) 828-2270  
Télécopieur : (418) 828-1364***Demande de permis***

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>CONSTRUCTION</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

**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: <input type="checkbox"/>	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 Projet**

Construction

Agrandissement

Transformation

**Unités de logement**Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: **Superficie bâtiment**

Existante

Projetée

Bâtiment principal:

Bâtiment secondaire rattaché:

Superficie brute:

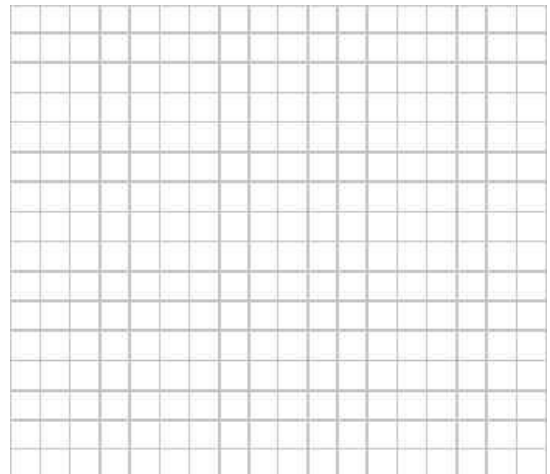
Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

**Nombre de chambres**Existantes: Futures: **Dimensions du bâtiment**Façade: Arrière: Côté gauche: Côté droit: **Hauteur**Bâtiment: Sous-sol: Rez-de-chaussée: Sous-sol (au-dessus du sol): Étages: Nombre d'étages: **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****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
Formulaire du MCC	<input type="checkbox"/>	
Matériaux et couleurs	<input type="checkbox"/>	
Plan d'aménagement du terrain	<input type="checkbox"/>	
Plan d'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plans des 4 élévations	<input type="checkbox"/>	
Procuration (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur
------------------------

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