



FORMULAIRE DE DEMANDE NON-OFFICIEL

PERMIS DE CONSTRUCTION NEUVE

**SITE DES TRAVAUX**

NUMÉRO DE CADASTRE:

RUE:

PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT

NOM

ADRESSE

TEL.

CELL.

DOCUMENT DÉPOSÉS POUR LA DEMANDE

TITRE DE PROPRIÉTÉ

PROCURATION (SI NÉCESSAIRE)

ÉTUDE DE CARACTÉRISATION DU SOL POUR LA FUTURE INSTALLATION SANITAIRE (TECHNOLOGUE OU INGÉNIEUR)

PLAN DE CONSTRUCTION : 1 COPIE  APIER COPIE  (CLÉ USB OU SUR CD)

CERTIFICAT D'IMPLANTATION CONÇU PAR UN ARPENTEUR-GÉOMÈTRE ILLUSTRANT LES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

BÂTIMENT PRINCIPAL AVEC SES BALCONS ET GALERIES  BAIE RIVERAINE

CHEMIN D'ACCÈS  ZONE DE DÉBOISEMENT PROJETÉE

LIEU DE L'INSTALLATION SANITAIRE  PUIITS

FOYER :  BOIS  GAZ

REVETEMENT INTÉRIEUR ET EXTÉRIEUR

PLANCHER

SOUS-SOL :

RDC :

ÉTAGE :

REVÊTEMENT EXTÉRIEUR

MUR :

TOITURE :

FONDATION :

COÛT PROJETÉS

BÂTIMENT PRINCIPAL :

INSTALLATION SANITAIRE :

PUIITS :

DÉLAI

DÉBUT PRÉVU DU CHANTIER :

FIN PRÉVUE DU CHANTIER :

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

**MAISON** NOM ENTREPRENEUR :

#RBQ :

**INSTALLATION SANITAIRE** EXCAVATEUR :

#RBQ :

**PUIITS** NOM DU PUISATIER :