



INFORMATIONS GÉNÉRALES	
ADRESSE DES TRAVAUX NUMÉRO(S) DE LOT(S)	
MATRICULE (SI CONNU)	
NOM DU REQUÉRANT	
ÊTES-VOUS LE PROPRIÉTAIRE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE <b>NOM</b> (SI DIFFÉRENT DU REQUÉRANT)	ADRESSE POSTALE :  TÉLÉPHONE :
SI VOUS N'ÊTES PAS LE PROPRIÉTAIRE, VEUILLEZ INSCRIRE VOS COORDONNÉES ET NOUS PRÉSENTER UNE PROCURATION	ADRESSE POSTALE (SI VOUS N'ÊTES PAS LE PROPRIÉTAIRE) :  TÉLÉPHONE (SI VOUS N'ÊTES PAS LE PROPRIÉTAIRE) :
EST-CE UN EMPLACEMENT PRÈS D'UN COURS D'EAU, ZONE HUMIDE OU BANDE RIVERAINE ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>À COMPLÉTER PAR LA MUNICIPALITÉ</b>	<b>ZONE :</b>
<b>ZONE DU PIIA (P-4)</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

DESCRIPTION DU PROJET	
NATURE DES TRAVAUX (Permis)	NOUVELLE CONSTRUCTION : <input type="checkbox"/> AGRANDISSEMENT : <input type="checkbox"/> TRANSFORMATION : <input type="checkbox"/> ADDITION D'UN BÂTIMENT : <input type="checkbox"/>
NATURE DES TRAVAUX (Certificat)	DÉMOLITION : <input type="checkbox"/> RÉPARATION : <input type="checkbox"/> ENSEIGNE : <input type="checkbox"/> DÉPLACEMENT : <input type="checkbox"/> CHANGEMENT D'USAGE : <input type="checkbox"/> TRAVAUX EN RIVE : <input type="checkbox"/> PISCINE : <input type="checkbox"/> INSTALLATION SEPTIQUE : <input type="checkbox"/> ABATTAGE D'ARBRES : <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DES TRAVAUX :	
<b>NOTE :</b> LA DEMANDE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DES DOCUMENTS NÉCESSAIRES À LA COMPRÉHENSION CLAIRE DU PROJET, TEL QUE DEMANDE PAR LE RÈGLEMENT #53-99 (EX : PLAN D'IMPLANTATION, PLAN DE CONSTRUCTION, CERTIFICAT DE LOCALISATION, ANALYSE DE SOL, ETC.)	
COÛT DES TRAVAUX :	
DATE PRÉVUE DES TRAVAUX :	FIN PRÉVUE :
EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
ENTREPRENEUR : <input type="checkbox"/>	AUTO-CONSTRUCTION : <input type="checkbox"/>
SI TRAVAUX EXÉCUTÉS PAR ENTREPRENEUR, VEUILLEZ COMPLÉTER LES INFORMATIONS SUIVANTES	
NOM DE L'ENTREPRISE :	
NOM DU RESPONSABLE :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
LICENCE RBQ :	
RESPONSABLE DES TRAVAUX :	
<b>NOTE :</b> LE PRÉSENT FORMULAIRE VISE À ACCÉLÉRER LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE DE PERMIS ET <b>NE CONSTITUE EN AUCUN TEMPS NI UNE DEMANDE COMPLÈTE, NI UNE AUTORISATION DE DÉBUTER LES TRAVAUX.</b> L'OFFICIER MUNICIPAL SE RÉSERVE LE DROIT D'EXIGER TOUS DOCUMENTS OU RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES LUI DONNANT UNE MEILLEURE COMPRÉHENSION DU PROJET. UNE FOIS QU'IL AURA REÇU <u>TOUTES LES PIÈCES REQUISES</u> , UN PERMIS SERA ÉMIS DANS UN DÉLAI MAXIMAL DE 30 JOURS, SI LE PROJET EST VIABLE ET RESPECTE LA RÉGLEMENTATION EN VIGUEUR.	

INSTALLATION SEPTIQUE À COMPLÉTER S'IL-VOUS-PLAÎT – OBLIGATOIRE	
DATE DE L'INSTALLATION	VIDANGE EFFECTUÉE CETTE ANNÉE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
FRÉQUENCE DES VIDANGES	DATE DE LA DERNIÈRE VIDANGE
COMPAGNIE QUI A EFFECTUÉ LA VIADANGE	NOMBRE DE CHAMBRES
DATE DE LA DERNIÈRE INSPECTION	AVEZ-VOUS LES DOCUMENTS DE VOTRE INSTALLATION : OUI <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
TYPE D'OCCUPATION PERMANENT <input type="checkbox"/> SAISONNIER <input type="checkbox"/>	VOLUME DE LA FOSSE (SI CONNU)

SIGNATURE DU REQUÉRANT : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_