



MUN. NOTRE DAME-DAME-DE-MONTAUBAN
555 AVENUE DES LOISIRS
NOTRE-DAME-DE-MONTAUBAN
G0X 1W0
Téléphone:(418) 336-2640
Télécopieur:(418) 336-2353

Demande de permis

Demande débutée le:		Demande complétée le:		No demande	
Saisie par:					
Type de permis:	AGRANDISSEMENT D'UN BATIMENT				
Nature:					

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom:	Nom:
Adresse:	Adresse:
Ville:	Ville:
Code postal:	Code postal:
Téléphone:	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 m²:
Cadastre:	Nombre d'unités touchées:

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom:	Nom:
Adresse:	Tél.:
Ville:	
Code postal:	
Tél.:	Date début des travaux:
Télec.:	Date prévue fin des travaux:
No RBQ:	Date fin des travaux:
No NEQ:	Valeur des travaux:

AGRANDISSEMENT D'UN BATIMENT**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:

Implantation:

Ingénieur:

Implantation (distance)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

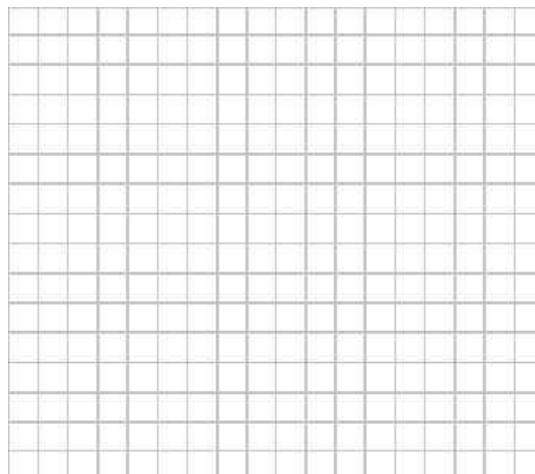
Élément épurateur:

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: ☐

AGRANDISSEMENT D'UN BATIMENT**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: Déecteur de fumée: Déecteur de monoxyde: **Soliveau**

Dimension	Portée	Distance	Croix

Murs extérieurs

Dimension	Distance

Cloisons portantes

Dimension	Distance

Cloisons non portantes

Dimension	Distance

Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:			
Rez-de-chaussée:			
Étages:			

Finition extérieure

Façade:
Toit:
Côtés:
Arrière:
Couleur:

Stationnement

Cases intérieures:
Cases extérieures:
Emplacement:
Exemption:

Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement

Foyer et poêle

Matériau	Combustible

Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement

Plomberie

Aqueduc:
Égout:
Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

Documents requis	Reçu	Date réception
CONTRACTEUR QUI RÉALISE LES TRAVAUX	☐	
CROQUIS DE L'IMPLANTATION	☐	
NOM CONCEPTEUR DE PLAN	☐	
PLAN DU BATIMENT	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____