



664, route Principale, Amund (Québec) J0W 1W0

Tél. (819) 449-4006 Fax (819) 449-7448

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT

NO DE MATRICULE _____ NO DE DEMANDE _____

SERVICE DE L'URBANISME ET DE L'ENVIRONNEMENT

DATE DE LA DEMANDE _____ DATE DOCUMENTS TOUS FOURNIS _____

SECTION I – IDENTIFICATION LOCALISATION DES TRAVAUX

ADRESSE _____ CADASTRE RÉNOVÉ _____

PROPRIÉTAIRE (Copie de l'acte notarié doit être fournie si la propriété a été acquise depuis moins de 6 mois.)

NOM : _____ TÉLÉPHONE MAISON _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL : _____ CELLULAIRE _____

REQUÉRANT même que propriétaire procuration (compléter l'annexe B)

NOM : _____ TÉLÉPHONE MAISON _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL : _____ CELLULAIRE _____

ENTREPRENEUR même que propriétaire procuration (compléter l'annexe B)

NOM : _____ TÉLÉPHONE MAISON _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL : _____ CELLULAIRE _____

NO RBQ _____

ENTREPRENEUR (INSTALLATION SEPTIQUE)

NOM : _____ TÉLÉPHONE MAISON _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL : _____ CELLULAIRE _____

NO RBQ _____

ENTREPRENEUR (PUITS)

NOM : _____ TÉLÉPHONE MAISON _____

ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE TRAVAIL _____

CODE POSTAL : _____ COURRIEL : _____ CELLULAIRE _____

NO RBQ _____

SECTION 3 – TYPE DE TRAVAUX (CONSTRUCTION, OUVRAGES OU AUTRE)

TYPE DE TRAVAUX

CONSTRUCTION, OUVRAGE OU AUTRE

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> NOUVELLE CONSTRUCTION | <input type="checkbox"/> BÂTIMENT PRINCIPAL | <input type="checkbox"/> ENTRÉE CHARETIÈRE |
| <input type="checkbox"/> LOTISSEMENT | <input type="checkbox"/> BÂTIMENT AGRICOLE | <input type="checkbox"/> CLÔTURE |
| <input type="checkbox"/> AGRANDISSEMENT | <input type="checkbox"/> BÂTIMENT ACCESSOIRE | <input type="checkbox"/> ENSEIGNE |
| <input type="checkbox"/> RÉNOVATION | <input type="checkbox"/> ABRI D'AUTO | <input type="checkbox"/> INSTALLATION SEPTIQUE |
| <input type="checkbox"/> CHANGEMENT D'USAGE | <input type="checkbox"/> REMISE | <input type="checkbox"/> PUIITS |
| <input type="checkbox"/> DÉMOLITION | <input type="checkbox"/> GARAGE | <input type="checkbox"/> PISCINE |
| <input type="checkbox"/> RENOUVELLEMENT PERMIS NO _____ | | <input type="checkbox"/> PATIO / GALERIE |

SECTION 3 – CATÉGORIE DE BÂTIMENT

HABITATION USAGE

- UNIFAMILIALE
 BIFAMILIALE
 TRIFAMILIALE
 MULTIFAMILIALE (NOMBRE DE LOGEMENT : ____)
 MAISON MOBILE
 AJOUT DE LOGEMENT (NOMBRE TOTAL : ____)
 AJOUT DE CHAMBRE (NOMBRE TOTAL : ____)

AUTRE QUE RÉSIDENTIEL

- COMMERCE OU SERVICE
 PUBLIC ET INSTITUTIONNEL
 INDUSTRIE
 MIXTE (NOMBRE DE LOGEMENT : ____)
 AGRICOLE
 AUTRE : _____

TYPE DE BÂTIMENT

- ISOLÉ
 JUMELÉ
 EN RANGÉE

SECTION 4 – NATURE DES TRAVAUX (DESCRIPTION / RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRE)

- FINITION INTÉRIEUR TOITURE – MATÉRIAUX _____
 FINITION EXTÉRIEUR FENÊTRE – NOMBRES _____
- _____

INDIQUEZ LA VALEUR DES TRAVAUX POUR CHAQUE TYPE DE PERMIS OU CERTIFICAT DEMANDÉ

- BÂTIMENT PRINCIPAL _____
 INSTALLATION SEPTIQUE _____
 PUIITS _____
 BÂTIMENT ACCESSOIRE _____
 AUTRE (SPÉCIFIEZ LE TYPE DE CONSTRUCTION) _____

DATE PRÉVUE DU DÉBUT DES TRAVAUX _____ DATE PRÉVUE DE FIN DES TRAVAUX _____

SECTION 5 – DOCUMENTS ANNEXÉS

- ACTE NOTARIÉ ANNEXE A
 PLAN D'IMPLANTATION PRÉPARÉ PAR : _____ ANEXE B – PROCURATION
 PLAN DE CONSTRUCTION PRÉPARÉ PAR : _____ AUTRE : _____
 RAPPORT D'INSTALLATION SEPTIQUE PRÉPARÉ PAR : _____ AUTRE : _____

SECTION 6 – DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je, soussigné, certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous égards vrais, exacts et complets et que je me conformerai à leurs dispositions et à celles des règlements d'urbanisme en vigueur.

Je reconnais que l'émission du présent permis ou certificat ne me dispense pas de l'obtention de tout autre document requis d'un autre service, agence, ministère ou régie tant au niveau municipal, provincial ou fédéral ayant juridiction relativement à la présente demande.

Je reconnais également que mon droit de construire ou d'effectuer des travaux peut être affecté par de servitudes établies par la loi ou par contrat. Malgré l'obtention du permis ou certificat municipal, je dois m'assurer du respect de ces servitudes.

Signature du propriétaire ou requérant

Date

APPROUVÉ LE

REFUSÉ LE

SIGNATURE DE L'INSPECTEUR MUNICIPAL

MOTIF DU REFUS