



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur
769, route Principale
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1
Tél. : (450) 451-5203 Fax : (450) 451-8894

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION

No de demande : _____

No matricule : _____

| TYPE DE PERMIS | | | |
|---|--|---|--|
| Nouvelle construction | | Rénovations de moins de 10 000\$ | |
| Bâtiment agricole | | Rénovations de 10 000\$ à 50 000\$ | |
| Bâtiment accessoire à un usage autre que l'habitation | | Rénovations de plus de 50 000\$ | |
| Agrandissement de – de 25m ² | | Usage du bâtiment : (Résidentiel, commercial, etc.) | |
| Agrandissement de + de 25m ² | | | |

| IDENTIFICATION | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| Propriétaire | | Requérant | |
| Nom : | | Nom : | |
| Prénom : | | Prénom : | |
| Adresse : | | Adresse : | |
| Téléphone : | | Téléphone : | |
| Télécopieur : | | Télécopieur : | |
| Courriel : | | Courriel : | |
| Numéro de licence RBQ | | Numéro de licence RBQ | |
| Numéro NEQ | | Numéro NEQ | |

| EXÉCUTANT DES TRAVAUX | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| Nom : | | Téléphone : | |
| Prénom : | | Télécopieur : | |
| Adresse : | | Numéro de licence RBQ | |
| Courriel : | | Numéro NEQ | |

| EMPLACEMENT DES TRAVAUX | | | |
|-------------------------|--|--------------|--|
| Adresse : | | | |
| Numéro de lot | | Matricule : | |
| Frontage : | | Superficie : | |
| Profondeur : | | Zone : | |

| CONCEPTEUR PRINCIPAL DES PLANS | | | |
|--------------------------------|--|---------------|--|
| Nom : | | Adresse : | |
| Prénom : | | | |
| Téléphone : | | Télécopieur : | |
| Courriel : | | | |

Compléter au verso 

| DESCRIPTION DES TRAVAUX | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Informations générales | | | |
| Coûts prévus : | | Date de début : | |
| Superficie : | | Date de fin : | |
| Nombre de chambres à coucher créées : | | Nombre de chambres à coucher total : | |
| Dimensions | | | |
| Largeur : | | Hauteur : | |
| Profondeur : | | Étage(s) : | |
| Superficie : | | Matériaux de revêtement : | |
| Implantation | | | |
| Marge avant : | | Marge gauche : | |
| Marge arrière : | | Distance de la rive : | |
| Détails additionnels | | | |
| | | | |

| DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|--|
| Plan d'implantation | | Plans de construction | |
| Réalisé par : | | Réalisé par : | |
| Téléphone : | | Téléphone : | |
| Numéro (minutes) : | | Numéro de plan : | |
| Croquis | | Plan de déboisement | |
| Réalisé par : | | Réalisé par : | |
| Téléphone : | | Téléphone : | |
| Autres documents joints | | | |
| Précisez : | | | |

| DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT | |
|---|--|
| <p>Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.</p> | |
| <p>Signé à _____ ce ____ jour de _____</p> | |
| <p>Signature _____</p> | |

Zones ombragées réservées à l'administration

| SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ | | PERMIS NUMÉRO : |
|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Date de réception : | Reçu par : | Numéro de demande : |
| Coût du permis : | Date du paiement : | Numéro de reçu : |
| Demande complète le : | | |
| Approuvé le : | Refusé le : | Par : |
| Signature de l'employé : | | Date : |