



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 CERTIFICAT D'AUTORISATION – BÂTIMENT ACCESSOIRE À L'HABITATION

No de demande : \_\_\_\_\_

No matricule : \_\_\_\_\_

TYPE DE PERMIS		TYPE DE BÂTIMENT ACCESSOIRE	
Nouveau bâtiment :		Garage ou remise avec fondation :	
Agrandissement :		Cabanon ou remise sans fondation :	
Modification :		Serre avec ou sans fondation :	
Autre (précisez) :		Gazebo avec ou sans fondation :	
		Abri ou écurie pour chevaux :	

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 :		
Usage prévu :				
Dimensions				
Largeur :		Hauteur :		
Profondeur :		Étage(s) :		
Superficie :		Hauteur de la porte :		Matériaux de revêtement :
Implantation				
Marge avant :		Marge gauche :		Marge droite :
Marge arrière :		Distance de la rive :		Distance du bâtiment principal :
Distance par rapport à la fosse septique et au champ d'épuration :				
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
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.
Signé à _____ ce ____ jour de _____
Signature _____

*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 :