



10, rue Louis-Charles-Panet
Sainte-Mélanie (Québec) J0K 3A0
Tel: (450) 889-5871
Fax: (450) 889-4527

Section 1: Informations générales

Nom du (des) requérant(s): _____

Êtes-vous propriétaire? Oui Non Si non, procuration annexée à la demande? Oui Non
Si vous n'êtes pas propriétaire une procuration est obligatoire de la part du propriétaire pour qu'il vous autorise à faire la demande de permis.

Adresse postale: _____

Numéro de téléphone: () _____

Autre numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

Section 2: Identification de l'emplacement

• Adresse des travaux:

Même

Autre: _____

Votre terrain est-il un lot distinct? Oui Non Numéro de lot: _____

Zone: industrielle commerciale agricole résidentielle

Si zonée agricole, avez-vous reçu l'autorisation de la CPTAQ? oui non

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou milieu humide? oui non

Terrain situé en bordure d'une rue publique ou d'une rue privée existante? oui non

Section 3: Responsable des travaux

Propriétaire (continuez à la section 4)

Entrepreneur: Autre :

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

No. RBQ: _____



Section 4: Description de la construction

unifamiliale bifamiliale autre (précisez: _____)

La construction sera desservie par:

- aqueduc et égout (municipal ou privé)
 aqueduc et installation septique
 puits et installation septique

Nombre de chambres: _____

Nombre d'étages: _____

Dimensions du futur bâtiment:

Façade: _____

Arrière: _____

Côté gauche: _____

Côté droit: _____

Hauteur du bâtiment:

Bâtiment: _____

Sous-sol: _____

Rez-de-chaussée: _____

Sous-sol (au dessus du sol): _____

Superficie totale du bâtiment: _____

Finition extérieure: _____

Toit: _____

Pente du toit: _____

Fondation de la maison: *Les dalles de béton, les pieux, les blocs de ciment ne sont pas autorisés*

ciment coulé à l'abri du gel vide sanitaire autre (précisez): _____

Implantation du bâtiment:

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale gauche: _____

Latérale droite: _____

Lac/cours d'eau (si applicable): _____

Nombre d'issues: _____

Fondation: _____

mur coupe feu détecteur de fumée: _____ détecteur de monoxyde de carbone : _____

Sous sol: fini? oui non

Stationnement: cour avant

cour latérale

Dimensions de l'entrée charretière: _____

cheminée foyer aucun

Matériau: _____ Hauteur au dessus du toit: _____

Emplacement: _____

Balcon (patio): Oui Non Emplacement: _____

Dimension: _____

Est-ce qu'un garage sera attaché à la maison? Oui Non

Dimension du garage :

Façade: _____

Arrière: _____

Côté gauche: _____

Côté droit: _____

Documents requis:

- Plan de construction;
- Plan d'implantation montrant le futur emplacement de la maison;
- Rapport technique (si applicable);
- Formulaire complété.

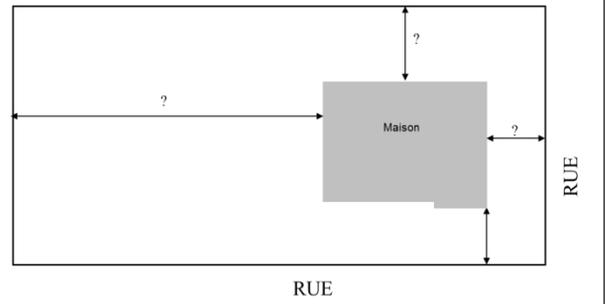
Un certificat de localisation devra être produit dans les 30 jours qui suivent la mise en place des fondations

Section 5: Responsable du certificat de localisation

Nom de l'arpenteur-géomètre: _____
Numéro de téléphone: () _____

Exemple de plan d'implantation

Toute demande incomplète ne sera pas traitée



Coût des travaux: _____
Date de début des travaux: _____ Date de fin des travaux: _____

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____
Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: oui non Reçu le: _____ par: _____
Plan d'implantation : oui non Reçu le: _____ par: _____
Plan de construction: oui non Reçu le: _____ par: _____

Formulaire d'installation septique complété et le rapport technique (si applicable): oui non
Reçu le: _____

Veillez noter que la Municipalité dispose de **30 jours** pour émettre le permis



Afin de mieux connaître les personnes choisissant d'établir leur domicile à Sainte-Mélanie, nous vous prions de répondre à ce questionnaire. Veuillez noter que toutes informations recueillies à l'aide de ce questionnaire seront utilisées à des fins de compilations statistiques et qu'aucune informations personnelles ne sera divulguées.

De quelle municipalité / ville venez-vous ?

- Sainte-Mélanie Joliette Montréal Québec
- Autre ville (veuillez préciser): _____

Quel est votre statut professionnel ?

- sans-emploi employé travailleur autonome
- retraité semi-retraité étudiant
- autre (veuillez préciser) : _____

Combien y a-t-il d'adulte(s) dans votre foyer?

- 1 2 3 et plus

Combien y a-t-il d'enfant(s) dans votre foyer?

- 1 2 3 et plus

Pourquoi avez-vous choisi d'établir votre domicile à Sainte-Mélanie ?
