



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: _____

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



Vérifier que votre entrepreneur détient la licence de la régie du bâtiment

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

Section 4: Description des rénovations

Rénovation(s) intérieure(s)

Rénovation(s) extérieure(s)

Rénovation(s): maison bâtiment accessoire (précisez): _____

Rénovation(s) intérieure(s):

Pièce(s):

Salon Cuisine Salle de bain Chambre à coucher
 Bureau Atelier Autre: _____

Description des travaux: _____

Changement au nombre de chambre: avant: _____ après: _____ (si vous changez le nombre de chambre dans votre maison, des vérifications devront être faites pour les immeubles avec des installations sanitaires)

Niveau:

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage

Rénovation(s) extérieure(s):

Toiture: bardeau d'asphalte autre: _____

Revêtement extérieur: déclin de vinyle canexel autre: _____

Si les travaux touchent les fondations:

Déplacez vous la maison? non oui

Si oui qu'elle va être la nouvelle implantation?

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale gauche: _____

Latérale droite: _____

Installation septique: _____

Champ d'épuration: _____

Si vous déplacez votre maison et que vous êtes en zone agricole, avez-vous obtenu une autorisation de la Commission de la protection du territoire agricole? non oui s'applique pas

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: _____