



# Municipalité de Sainte-Mélanie

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

## Demande d'agrandissement (commerciale, industrielle, agricole)

### 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 (si la même pas besoin de la réécrire):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

### 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**

## Section 4: Description de l'agrandissement

Type de bâtiment:

Commercial                       industriel                       autre (précisez): \_\_\_\_\_

Nombre d'étages (actuel): \_\_\_\_\_ Nombre d'étages (projeté): \_\_\_\_\_

Niveau touché par l'agrandissement:

Sous-sol                       Rez-de-chaussée                       Étage

Superficie totale du bâtiment (actuelle): \_\_\_\_\_

Superficie totale du bâtiment (projetée): \_\_\_\_\_

Dimension du bâtiment (actuelle):

Façade: \_\_\_\_\_ Arrière: \_\_\_\_\_

Côté gauche: \_\_\_\_\_ Côté droit: \_\_\_\_\_

Dimension du bâtiment (projetée):

Façade: \_\_\_\_\_ Arrière: \_\_\_\_\_

Côté gauche: \_\_\_\_\_ Côté droit: \_\_\_\_\_

Hauteur (actuelle):

Bâtiment: \_\_\_\_\_ Sous-sol: \_\_\_\_\_

Rez-de-chaussée: \_\_\_\_\_ Sous-sol (au dessus du sol): \_\_\_\_\_

Hauteur (projetée):

Bâtiment: \_\_\_\_\_ Sous-sol: \_\_\_\_\_

Rez-de-chaussée: \_\_\_\_\_ Sous-sol (au dessus du sol): \_\_\_\_\_

Fondation (actuelle): \_\_\_\_\_ Fondation (projetée): \_\_\_\_\_

Finition extérieure: \_\_\_\_\_ Toit: \_\_\_\_\_

Pente du toit: \_\_\_\_\_

Implantation (distance):

Avant: \_\_\_\_\_ Arrière: \_\_\_\_\_

Latérale gauche: \_\_\_\_\_ Latérale droite: \_\_\_\_\_

Cours d'eau et/lac: \_\_\_\_\_ Fosse septique: \_\_\_\_\_

Stationnement:

Nombre de stationnement actuel: \_\_\_\_\_ Nombre de stationnement projeté: \_\_\_\_\_

Coût des travaux: \_\_\_\_\_

Date de début des travaux: \_\_\_\_\_ Date de fin des travaux: \_\_\_\_\_

Un certification de localisation vous sera demandé

Documents requis:

- Plan de construction (fait par un architecte et/ou ingénieur) montrant le bâtiment actuel et le futur agrandissement;
- Plan d'implantation montrant le futur emplacement de l'agrandissement;
- Plan vérifié et signé par le service d'incendie (si applicable);
- Formulaire complété.

Veuillez noter que la Municipalité dispose de **30 jours** pour émettre le permis  
Toute demande incomplète ne sera pas traitée

**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 reçu:  oui  non Reçu le: \_\_\_\_\_ par: \_\_\_\_\_

Plan de construction:  oui  non Reçu le: \_\_\_\_\_ par: \_\_\_\_\_