



Municipalité de Sainte-Mélanie

Demande de permis de construction Bâtiment accessoire (cabane à sucre)

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

Dans quelle zone se trouve votre terrain? (voir avec la municipalité): _____

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: _____

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



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

Section 4: Description de la cabane à sucre

Type de bâtiment: construction d'une cabane à sucre

Avez-vous déjà ce type de bâtiment sur votre terrain? Oui Non

Dimension de la maison: _____

Hauteur : _____ Superficie (excluant le sous-sol) : _____

Nombre d'étage (excluant le sous-sol) : _____

Dimension de la future cabane à sucre:

Façade: _____ Arrière: _____

Côté gauche: _____ Côté droit: _____

Hauteur totale : _____ Hauteur des murs: _____

Superficie totale: _____

Finition extérieure: _____ Finition du toit: _____

Pente du toit: _____ Type de fondation: _____

Est-ce que vous comptez installer une toilette ou un lavabo? Oui Non

**** Si le bâtiment est desservi par de l'eau, les eaux usées devront être transportées vers des installations sanitaires conformes au règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolés (q.2.r.22). ****

Implantation (*faire un plan d'implantation*):

Distance entre la maison et le futur bâtiment: _____

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain avant: _____

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain arrière: _____

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain gauche: _____

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain droite: _____

Distance entre le futur bâtiment et cours d'eau, ruisseau, et / ou lac: _____

Distance entre le futur bâtiment et la fosse septique: _____

Distance entre le futur bâtiment et le champs d'épuration: _____

Distance entre le futur bâtiment et les autres bâtiments: _____

Coût des travaux: _____

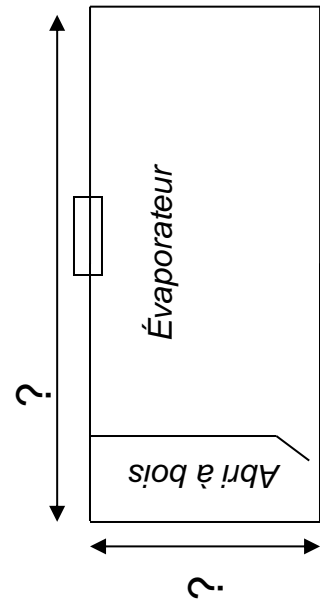
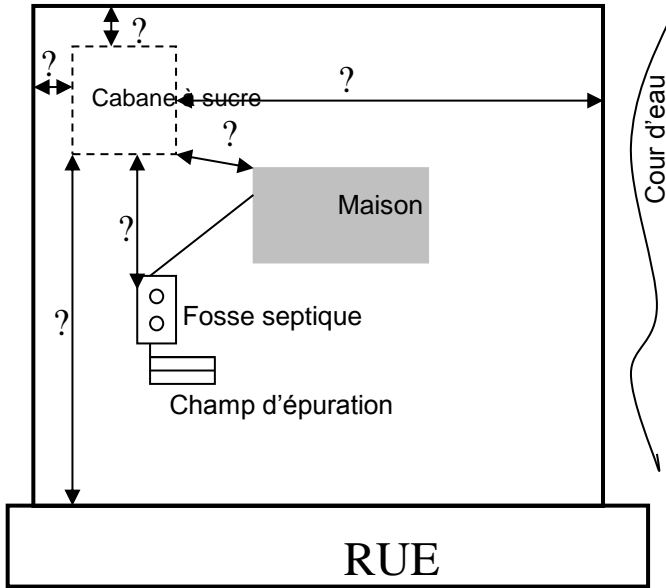
Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____

Documents requis:

- Plan de construction montrant le futur bâtiment (les quatre côtés);
- Plan montrant le futur emplacement de la construction;
- Évaluation du potentiel aéricole de la propriété préparé par un ingénieur-forestier;
- Formulaire complété.

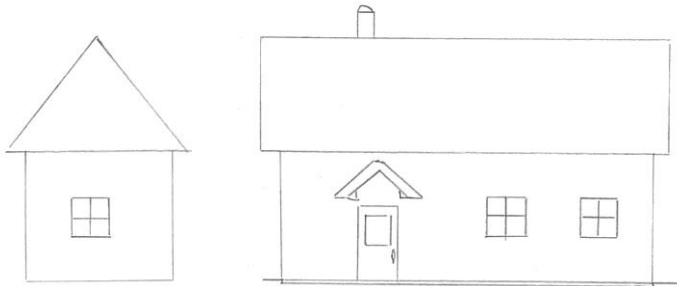
À titre d'exemple



Plan intérieur

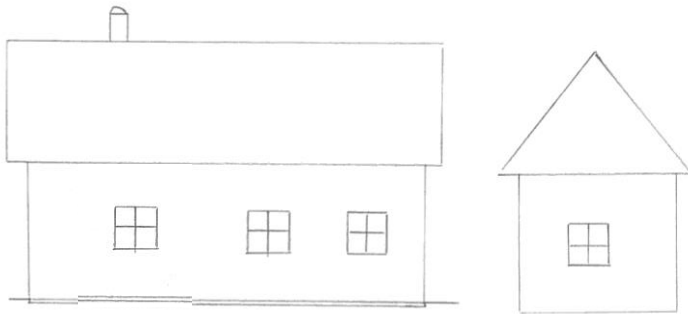
Plan d'implantation

Côté gauche



Façade

Arrière



Côté droit

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____

Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: oui non Reçu le: _____ par: _____

Plan de construction: oui non Reçu le: _____ par: _____

Plan d'implantation: oui non Reçu le: _____ par: _____

Évaluation acéricole: oui non Reçu le: _____ par: _____