



Roxton Pond  
Urbanisme  
901 St-Jean  
Roxton Pond  
J0E 1Z0

Téléphone:(450) 372-6875  
Télocopieur:(450) 372-1205

## Demande de permis

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Construction d'un bâtiment principal**

Nature: \_\_\_\_\_

### Identification

#### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### Demandeur

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### Emplacement

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_

Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_

Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Code de zonage: \_\_\_\_\_ Nombre de logements: \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

Cadastre: \_\_\_\_\_

### Travaux

#### Exécutant des travaux

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_

No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

#### Responsable

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_

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

Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Construction d'un bâtiment principal

### Projet



Construction



Agrandissement



Transformation

### Unités de logement

Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: 

### Superficie bâtiment

Existante

Projetée

Bâtiment principal:

Bâtiment secondaire rattaché:

Superficie brute:

Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

### Nombre de chambres

Existantes:

Futures:

### Dimensions du bâtiment

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

### Hauteur

Bâtiment:

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

### Référence

Plan No:

Préparé par:

Architecte:

No plan

Date

Implantation:

Ingénieur:

### Implantation (distance)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

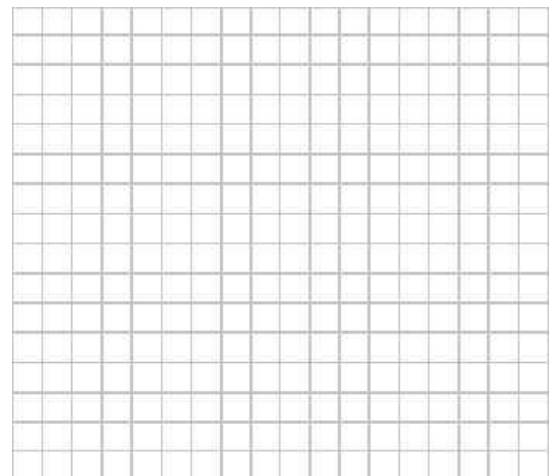
Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

R.P.T. rapport plancher/terrain:

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement: 

## Construction d'un bâtiment principal

### Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:   
Sous-sol:   
Étages:

### Empattement

Profondeur:   
Largeur:   
Épaisseur:

Fondation:   
Nb fenêtres dans fondation:   
Type de toit:   
Pente du toit:

Mur coupe-feu:  Détecteur de fumée:  Détecteur de monoxyde:

### Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Murs extérieurs

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons non portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition extérieure

Façade:   
Toit:   
Côtés:   
Arrière:   
Couleur:

### Stationnement

Cases intérieures:   
Cases extérieures:   
Emplacement:   
Exemption:

### Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Foyer et poêle

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Plomberie

Aqueduc:   
Égout:   
Clapet de retenue:

### Équipement de chauffage

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation (devant être préparé par un arpenteur-géomètre lorsque exigé)	<input type="checkbox"/>	
Plans de construction (devant être préparés par un architecte et/ou un ingénieur lorsque exigés)	<input type="checkbox"/>	
Procuration (si le demandeur n'est pas propriétaire)	<input type="checkbox"/>	
Vue en plan de la localisation des pièces et leur usage	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

Indiquer le type de bâtiment à construire. Ex. : Maison unifamiliale 1 étage avec garage annexé,  
Bâtiment agricole pour entreposer machinerie agricole.

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_