

Demande de PERMIS DE CONSTRUCTION



Demande de permis de construction pour AGRANDISSEMENT DU BÂTIMENT PRINCIPAL

IDENTIFICATION

Propriétaire

Nom / prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Demandeur Cocher si les informations sont identiques à celles du propriétaire.

Nom / prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

EMPLACEMENT

Matricule : (Si vous avez l'information)

Adresse :

N° de cadastre :

IDENTIFICATION

Exécutant des travaux

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

N° RBQ :

N° NEQ :

Autres :

Responsable

Nom :

Téléphone :

Date de début des travaux :

Date prévue de fin des travaux :

Date de fin des travaux :

Valeur des travaux : \$

Usage

Usage du bâtiment: Groupe résidentiel Groupe commerciale Groupe mixte
 Groupe industriel Groupe public Autre: _____

Type de classe (sous-catégorie) d'usage actuel et description: _____

Usage projeté de l'agrandissement : _____ Même usage

Structure: Isolé Jumelé En série

INFORMATIONS SUR LES TRAVAUX

Raison(s) de l'agrandissement: _____

Superficie actuelle du bâtiment principal : _____

Superficie de l'agrandissement projeté : _____

Dimension de l'agrandissement projeté: _____

Nombre de logement(s) actuel(s) : _____ Non applicable

Nombre de commerce(s) actuel(s) : _____ Non applicable

Nombre de logement(s) après l'agrandissement : _____ Non applicable

Nombre de commerce(s) après l'agrandissement : _____ Non applicable

Nombre de chambre(s) à coucher actuel: _____ Non applicable

Nombre de chambre(s) à coucher après l'agrandissement : _____ Non applicable

Distance du bâtiment avec l'agrandissement projeté

Ligne de lot avant: _____

Ligne de lot gauche: _____

Ligne de lot droite: _____

Ligne de lot arrière: _____

Autres bâtiments: _____ Non applicable

De l'emprise de la rue: _____

Chantier de construction

Utilisation de la voie publique: Applicable Non applicable

Site où seront évacués les matériaux excavés : _____ Non applicable

INFORMATIONS SUR LES TRAVAUX (suite)

Toit de l'agrandissement projeté

Type de toiture: Toiture à 2 versants

Toiture à 4 versants

Toit terrasse (plat)

Toiture à 1 versant

Autre: _____

Pente: _____

Matériaux de l'agrandissement projeté

Matériaux du revêtement extérieur du bâtiment projeté: _____

Couleur du revêtement extérieur du bâtiment projeté: _____

Matériaux de revêtement intérieur du bâtiment projeté: _____

Couleur de la toiture du bâtiment projeté: _____

Autres: _____

Documents à joindre à la demande

****Un plan d'implantation préliminaire, réalisé par un arpenteur-géomètre effectué à une échelle standard, déposé en trois (3) copies au bureau de la Municipalité ****

****Trois (3) copies des plans de la construction, des agrandissements et des rénovations majeures projetés à l'échelle minimale de 1:50 montrant, en plan et en élévation, les dimensions du bâtiment et les coupes de mur et du toit; dans le cas où un permis est demandé pour un bâtiment tel que défini dans la Loi sur la sécurité dans les édifices publics ou tel que défini par la Loi sur les architectes, les plans doivent être signés et scellés par un architecte et/ou un ingénieur ou les deux lorsque requis par la loi ****

****Dans le cas d'habitations multifamiliales, d'édifices commerciaux, industriels et publics, un plan d'aménagement présenté à l'échelle de 1:500 illustrant la forme et la dimension du terrain de stationnement prévu, le nombre de cases de stationnement, les entrées et les sorties, le système de drainage de surface, le dessin et l'emplacement des enseignes, des lampadaires, des clôtures, des bordures, et des plantations et surfaces gazonnées et des allées pour piétons****

****Un dépôt de 500.\$ en garantie de la remise d'une copie officielle du certificat de localisation****

****Informations si le(s) terrain(s) sont riverain(s) d'un cours d'eau, d'un corridor riverain ou une plaine inondable ****

La municipalité se réserve le droit d'exiger tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse de la demande.

Section réservée à l'administration

Éléments d'analyse

Zone : _____ Superficie du terrain : _____

- | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|
| Plan de la construction, des agrandissements et des rénovations majeures | <input type="checkbox"/> Conforme | |
| Plan d'implantation préliminaire | <input type="checkbox"/> Conforme | |
| Plan d'aménagement (multifamiliales, d'édifices commerciaux, industriels et publics) (si requis) | <input type="checkbox"/> Conforme | <input type="checkbox"/> N/A |
| Tarifs exigés | <input type="checkbox"/> Conforme | |
| Dépôt en garantie de la remise d'une copie officielle du certificat de localisation | <input type="checkbox"/> Conforme | |
| Document autorisant un mandataire (si requis) | <input type="checkbox"/> Conforme | <input type="checkbox"/> N/A |
| Informations s'il y a présence d'une bande riveraine ou un corridor riverain. (si requis) | <input type="checkbox"/> Conforme | <input type="checkbox"/> N/A |
| Informations si les travaux sont compris dans une plaine inondable (si requis) | <input type="checkbox"/> Conforme | <input type="checkbox"/> N/A |
| Info. installation privée d'alimentation en eau et/ou d'évacuation des eaux sanitaire (si requis) | <input type="checkbox"/> Conforme | <input type="checkbox"/> N/A |
| Formulaire de demande complété | <input type="checkbox"/> Conforme | |
| Formulaire d'analyse de la demande | <input type="checkbox"/> Conforme | |

Commentaires :

Décision de la demande : Approuvée Refusée Annulée

Inspecteur responsable :

Date :

Signature du demandeur :

Date :

Veuillez retourner ce formulaire signé à : urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca, ou le déposer à l'hôtel de ville, en y joignant les documents nécessaires au traitement de votre demande.