



DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION RÉNOVATION D'UN BÂTIMENT PRINCIPAL

Espace réservé à l'administration	
No de matricule :	No de permis :
Zonage :	Zone inondable :
D.M. :	Rive :

1. Identification du demandeur Procuration si le demandeur n'est pas propriétaire

Prénom :	Nom :
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre :
Courriel :	

2. Description du projet

Adresse :
N° de lot(s) :
Usage
<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Autre : _____
S'agit-il d'un nouvel usage ou de l'ajout d'un usage ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, détails : _____

Description des travaux

<input type="checkbox"/> Rénovation intérieure <input type="checkbox"/> Rénovation extérieure			
Nombre de chambre(s) : Actuel _____ Projeté _____	Nombre de logement(s) : Actuel _____ Projeté _____		
Niveau : <input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Pièce(s) touchée(s) par les travaux :			
<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Salle de lavage
<input type="checkbox"/> Chambre à coucher	<input type="checkbox"/> Bureau	<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Salle de jeux
<input type="checkbox"/> Autre(s) : _____			
Élément(s) touché(s) par les travaux :			
<input type="checkbox"/> Galerie	<input type="checkbox"/> Clôture	<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur	<input type="checkbox"/> Mur de soutènement
<input type="checkbox"/> Isolation	<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Revêtement intérieur	<input type="checkbox"/> Mur de fondation
<input type="checkbox"/> Toiture	<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Revêtement de plancher	<input type="checkbox"/> Porte
<input type="checkbox"/> Fenêtre	Nombre de fenêtre(s) : _____		
Fenêtre(s) dans chambre(s) à coucher ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, dimension fenêtre(s) : _____		
Mon projet consiste à :			

Échéancier		
Date de début des travaux :	Date de fin des travaux :	Valeur des travaux :
3. Concepteur des plans		Les plans sont signés et scellés <input type="checkbox"/>
Concepteur :	Profession :	
Courriel :	Tél. :	
4. Exécutant des travaux		Auto-construction <input type="checkbox"/>
Entrepreneur :	Tél. :	
Courriel :	# R.B.Q. :	
5. Documents à fournir		
Veillez cocher tous les documents fournis		
Documents <u>obligatoires</u>		
<input type="checkbox"/> Formulaire de demande dûment complété. <input type="checkbox"/> Plans, élévations, coupes, croquis et devis (attention, pour certains bâtiments ou usages, ces documents doivent obligatoirement être signés et scellés par un architecte). <input type="checkbox"/> Liste des matériaux utilisés.		
Documents additionnels à fournir (s'il y a lieu)		
<input type="checkbox"/> Procuration signée par le propriétaire. <input type="checkbox"/> Résolution du conseil municipal pour une demande ayant fait l'objet d'une dérogation mineure . <input type="checkbox"/> Terrain situé dans une zone inondable : Plan montrant la cote altimétrique moyenne du terrain et de la cote altimétrique du rez-de-chaussée du bâtiment principal. <input type="checkbox"/> Permis, certificats et autorisations requis par les autorités gouvernementales. <input type="checkbox"/> Ententes notariées requises par la réglementation.		
6. Déclaration du demandeur		
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Je comprends qu'à compter du moment où <u>l'ensemble des renseignements et documents exigés</u> sont fournis et conformes, le fonctionnaire désigné dispose d'un délai de 30 jours pour délivrer le certificat. ➤ Je comprends que le fonctionnaire désigné peut demander d'autres documents nécessaires à l'analyse de ma demande. ➤ Je comprends que je dois attendre que le permis soit émis avant de faire les travaux. <p>Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans le formulaire et les documents joints à ma demande sont complets et exacts. Le fait de remplir ces champs constitue une signature.</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Date : _____</p>		

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
ÉTUDE DU DOSSIER PAR LE CCU :		
Coût :	Date du paiement :	Reçu numéro :

Veillez noter que, si un permis est délivré en lien avec la demande, le requérant devra également en acquitter les frais.