



Municipalité de Saint-Élie-de-Caxton
52-chemin des Loisirs
St-Élie-de-Caxton
G0X 2N0

Téléphone:(819) 221-2839
Télécopieur:(819) 221-4039

Demande de permis

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par: | <input type="text"/> | | | | |
| Type de permis: | Construction d'un bâtiment principal | | | | |
| Nature: | <input type="text"/> | | | | |

Identification

| Propriétaire | Demandeur |
|--------------------|--------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Adresse: _____ |
| Ville: _____ | Ville: _____ |
| Code postal: _____ | Code postal: _____ |
| Téléphone: _____ | Téléphone: _____ |

Emplacement

| | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | Code d'utilisation projetée: _____ |
| Zones: _____ | Frontage: _____ |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: _____ |
| | Superficie: _____ |
| | Nombre de logements: _____ |
| Code de zonage: _____ | Année construction: _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'étages: _____ |
| Service: _____ | Aire de plancher m ² : _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

| Exécutant des travaux | Responsable |
|-----------------------|------------------------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Tél.: _____ |
| Ville: _____ | |
| Code postal: _____ | |
| Tél.: _____ | Date début des travaux: _____ |
| Télec.: _____ | Date prévue fin des travaux: _____ |
| No RBQ: _____ | Date fin des travaux: _____ |
| No NEQ: _____ | 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 | Nombre de chambres |
|------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| Bâtiment principal: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Existantes: <input type="text"/> |
| Bâtiment secondaire rattaché: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Futures: <input type="text"/> |
| Superficie brute: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Superficie des étages: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Superficie totale: (Aire de plancher) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Dimensions du bâtiment

| | | | |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Façade: | <input type="text"/> | Arrière: | <input type="text"/> |
| Côté gauche: | <input type="text"/> | Côté droit: | <input type="text"/> |

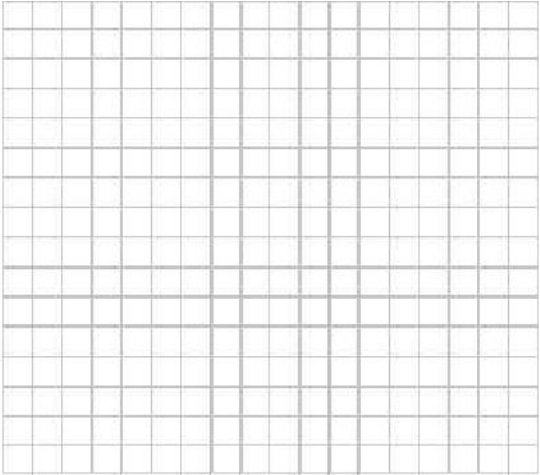
Hauteur

| | | | |
|------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Bâtiment: | <input type="text"/> | Sous-sol: | <input type="text"/> |
| Rez-de-chaussée: | <input type="text"/> | Sous-sol (au-dessus du sol): | <input type="text"/> |
| Étages: | <input type="text"/> | | |
| Nombre d'étages: | <input type="text"/> | | |

Référence

| | | | |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Plan No: | <input type="text"/> | | |
| Préparé par: | <input type="text"/> | | |
| | Préparé par | No plan | Date |
| Architecte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Implantation: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ingénieur: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Implantation (distance)

| | | |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Avant: | <input type="text"/> |  |
| Arrière: | <input type="text"/> | |
| Latérale droite: | <input type="text"/> | |
| Latérale gauche: | <input type="text"/> | |
| Élément épurateur: | <input type="text"/> | |
| Fosse septique: | <input type="text"/> | |
| C.O.S. Coefficient d'occupation du sol: | <input type="text"/> | |
| C.E.S. Coefficient d'emprise au sol: | <input type="text"/> | |
| R.P.T. rapport plancher/terrain: | <input type="text"/> | |

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-chausée: | <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 |
|---------------------|--------------------------|----------------|
| ANALYSE DE SOL | <input type="checkbox"/> | |
| PLAN D'IMPLANTATION | <input type="checkbox"/> | |
| PLAN ET DEVIS | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
