



Municipalité de Saint-Mathieu-du-Parc  
561, chemin Déziel  
Saint-Mathieu-du-Parc (Québec) Téléphone:(819) 299-3830  
G0X 1N0 Télécopieur:(819) 532-2415

FORMULAIRE DE PERMIS

## Demande de permis

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

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

Type de permis: **Agrand., transfo. & répar. / bâtiment principal**

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

### Identification

#### Propriétaire

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

#### Demandeur

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

### Emplacement

Matricule: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Zones: \_\_\_\_\_  
Lot distinct:

Code de zonage: \_\_\_\_\_  
Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
Frontage: \_\_\_\_\_  
Profondeur: \_\_\_\_\_  
Superficie: \_\_\_\_\_  
Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
Année construction: \_\_\_\_\_  
Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

### Travaux

#### Exécutant des travaux

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Téléc.: \_\_\_\_\_  
  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

#### Responsable

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Agrand., transfo. & répar. / bâtiment principal

### Projet

Construction

Agrandissement

Transformation

### Unités de logement

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

### Superficie bâtiment

Bâtiment principal:

Existante	Projetée

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:

Préparé par

No plan

Date

Architecte:

Implantation:

Ingénieur:

### Implantation (distance)

Avant:

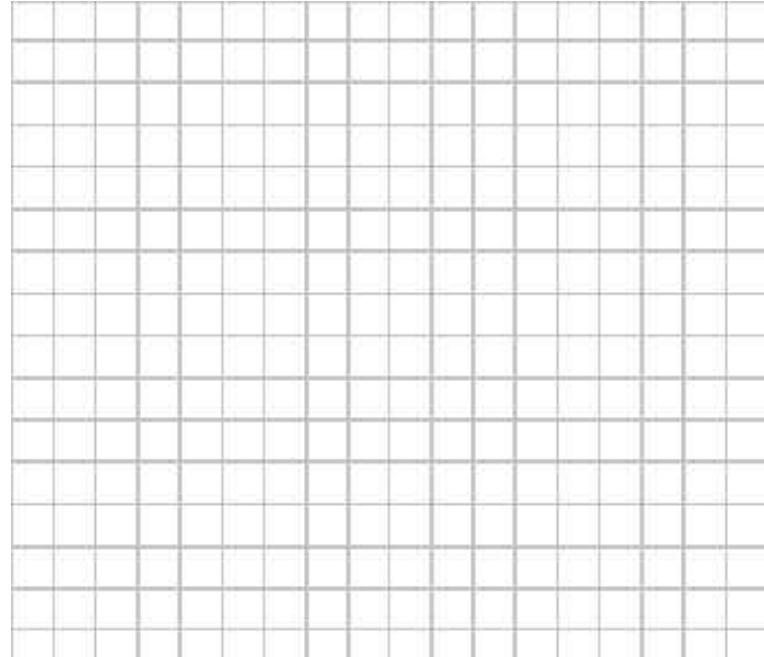
Arrière:

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:

## Agrand., transfo. & répar. / 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


### Murs extérieurs

Dimension

Distance


### Cloisons portantes

Dimension

Distance


### Cloisons non portantes

Dimension

Distance


### Finition intérieure

Sous-sol:

Plancher

Plafond

Murs

Rez-de-chaussée:


Étages:

Façade:  
Toit:  
Côtés:  
Arrière:  
Couleur:


### Stationnement

Cases intérieures:


Cases extérieures:


Emplacement:


Exemption:

### Cheminée

Matériaux

Hauteur au  
dessus du toit

Emplacement


### Foyer et poêle

Matériaux

Combustible


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

Type

Grandeur

Couverture

Emplacement


### Plomberie

Aqueduc:


Égout:


Clapet de retenue:

### Équipement de chauffage

--

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation incluant tous les bâtiments et leurs dimensions	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

(Large empty box for describing works)

**Signature du demandeur**

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

---