



Permis Construction – Bâtiment Principal

Demande reçue le :

Pour toute information communiquez avec le Service de l'urbanisme au **(418-766-6017)**.

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constituent aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.

Identification

Propriétaire ou Demandeur

Exécutant des travaux

Propriétaire lui-même

Entrepreneur

Auto-construction

Nom : Nom de l'entreprise :

Prénom : Responsable :

Adresse : Adresse :

Téléphone : Téléphone : Fax :

Courriel : # RBQ # NEQ

Emplacement des travaux

Adresse de la propriété : **Numéro du lot :**

Nature du bâtiment :

Préfabriqué **Nom du fabricant :**

Bâtiment principal ou **Bâtiment principal + Garage intégré**

Bâtiment accessoire isolé (ex. : garage) **Largeur :** (.....X.....) **Hauteur :** (.....X.....)

Type de bâtiment :

Industriel

Résidentiel

Commercial

Unifamiliale isolé

Unifamiliale jumelée

Unifamiliale rangée

Bi familiale isolé

Bi familiale jumelée

Bi familiale rangée

Multifamiliale isolé

Multifamiliale jumelée

Multifamiliale rangé

Villégiature

Maison mobile

Autres (précisez)



Caractéristique du Chantier

Type d'établissement (résidentiel)

- | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Pension de tout genre | <input type="checkbox"/> Unifamiliale | <input type="checkbox"/> Duplex |
| <input type="checkbox"/> Copropriété divisé | <input type="checkbox"/> Chalet | <input type="checkbox"/> Multifamiliale | <input type="checkbox"/> Triplex |
| <input type="checkbox"/> Maison (résidentielle) | <input type="checkbox"/> Jumelé | <input type="checkbox"/> En rangée | <input type="checkbox"/> Autre |

Unités de logement

Unités de logements créés	Unités de logement supprimées
Surface bâtiment principal :	Surface bât. complémentaire attaché :
Nombre de chambres existantes :	Nombre de chambres futures :
Superficie brute :	Superficie des étages :
Superficie totale :	Nombre d'étages :

Les hauteurs du bâtiment principal :

Hauteur du bâtiment principal :	Hauteur du sous-sol :
Hauteur du rez-de chaussée :	Hauteur du sous-sol (au-dessus du sol) :
Hauteur de l'étage :	

Implantation

Dimension du bâtiment projeté :

Façade avant : (.....) Arrière : (.....) Côté gauche : (.....) Côté droit : (.....)

Dimension du bâtiment par rapport à la ligne de lot :

Limite avant : (.....)	Limite arrière : (.....)
Limite latérale gauche : (.....)	Limite latérale droite : (.....)

AUTRE EXÉCUTANT DES TRAVAUX (PRÉCISEZ)

Nom de l'entreprise :

Type des travaux :

Responsable :

Adresse :

Téléphone : Télécopie :

RBQ : # NEQ :

Adresse courriel :



Description des travaux

Début des travaux : ___/___/___

Fin des travaux : ___/___/___

Montant des travaux : _____(\$)

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et des règlements pouvant s'y rapporter.

Signature : _____ Date : ___/___/___

**Service de l'Urbanisme
9, rue du Ruisseau
Port-Cartier (Québec) G5B 2T5**