



## Municipalité de Saint-Joachim

172, de l'Église  
Saint-Joachim (Qc) G0A 3X0

Tél. : 418 827-3755 poste 103  
@ : urbanisme@saintjoachim.qc.ca

# DEMANDE DE PERMIS : BÂTIMENT ACCESSOIRE

Date de la demande : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Usage principal

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Résidentiel: | <input type="checkbox"/> Unifamiliale (isolée, jumelée) | <input type="checkbox"/> Commercial     |
|                                       | <input type="checkbox"/> Bifamiliale (isolée, jumelée)  | <input type="checkbox"/> Industriel     |
|                                       | <input type="checkbox"/> Multifamiliale                 | <input type="checkbox"/> Institutionnel |
|                                       | <input type="checkbox"/> Intégré                        | <input type="checkbox"/> Agricole       |
|                                       |   | <input type="checkbox"/> Récréatif      |

Autre : \_\_\_\_\_

## Identification

### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postale: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### Requérant

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postale: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

## Emplacement des travaux\*

\*si même que «Propriétaire», ne pas remplir cette section

Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postale: \_\_\_\_\_

### Section réservée à l'administration de la municipalité

Matricule : \_\_\_\_\_  
Cadastre : \_\_\_\_\_  
Zonage : \_\_\_\_\_  
Zone de contrainte :  OUI  NON

## Travaux

### Entrepreneur

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postale: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
No RBQ : \_\_\_\_\_

### Responsable

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postale: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

## Caractéristique du chantier

Valeur estimée des travaux: \_\_\_\_\_ \$

Date de début des travaux: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de fin des travaux : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Description des travaux

Projet :  Construction neuve  Agrandissement

## Description du bâtiment

### Type de bâtiment

Garage  Cabanon  Serre  Hangar à bois  Autre : \_\_\_\_\_

Dimension : \_\_\_\_\_

Superficie existante : \_\_\_\_\_

Hauteur : \_\_\_\_\_

Superficie projetée : \_\_\_\_\_

### Fondation

Béton:  OUI  NON

Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Finition extérieure

Forme du toit : \_\_\_\_\_

Revêtement du toit : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Revêtement des murs : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

## Implantation du bâtiment

### Implantation (distance)

Ligne de lot avant : \_\_\_\_\_

Ligne(s) de lot latérale(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

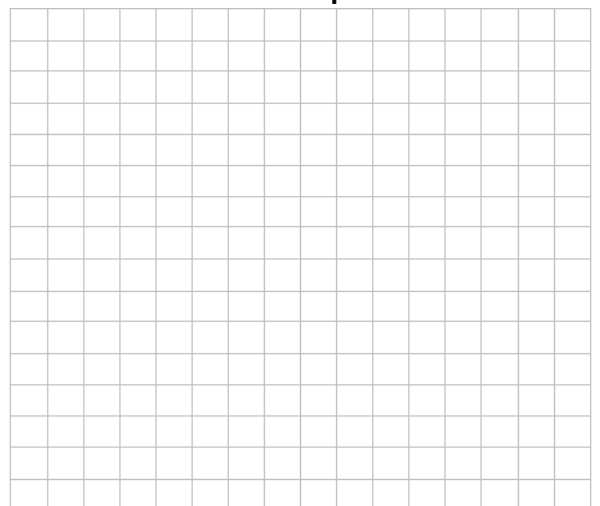
Ligne le lot arrière : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_

Fosse septique : \_\_\_\_\_

Élément épurateur : \_\_\_\_\_

### Schéma de l'implantation



## Document requis

PLAN D'IMPLANTATION

Reçu:

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PLANS DE CONSTRUCTION

Reçu:

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Déclaration et signature

Je \_\_\_\_\_, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards vrais, exacts et complets et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements de construction, de lotissement et de zonage en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

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