



## 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 : CONSTRUCTION NEUVE/AGRANDISSEMENT

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 : <input type="checkbox"/> Construction neuve <input type="checkbox"/> Agrandissement
_____
_____
_____
_____

Description du bâtiment					
<b>Unités de logement</b> Unités de logement créées : _____ Unités de logement supprimées : _____					
<b>Superficie du bâtiment</b>	<b>Nombre de chambres</b>				
Superficie à l'étage : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Existante</td><td>Projetée</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Existante	Projetée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Existantes : _____
Existante	Projetée				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Superficie totale de plancher : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Existante</td><td>Projetée</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Existante	Projetée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Projetées : _____
Existante	Projetée				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Nombre d'étages : _____					
<b>Dimensions du bâtiment</b>					
Longueur de la façade : _____	Longueur du mur latéral gauche : _____				
Longueur du mur arrière : _____	Longueur du mur latéral droit : _____				
<b>Hauteur</b>					
Hauteur de la façade : _____	Hauteur moyenne : _____				

<b>Fondation</b> Béton: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Autre : _____ _____	<b>Nombre de fenêtres</b> Sous-sol: _____ Rez-de-chaussée: _____ Étage : _____	<b>Nombre d'issues</b> Sous-sol: _____ Rez-de-chaussée: _____ Étage : _____
--	---	--

Finition extérieure	Balcon, patio, galerie																				
Forme du toit : _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Type</th> <th>Dimension</th> <th>Couverture</th> <th>Emplacement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Type	Dimension	Couverture	Emplacement																
Type		Dimension	Couverture	Emplacement																	
Revêtement du toit : _____																					
Revêtement des murs : _____																					
Chauffage? _____																					
Foyer? _____																					

Finition intérieure		
Sous-sol :	Plancher	Plafond
Rez-de-chaussée :		
Étage :		

Notez que les clapets de retenue et les détecteurs de feu sont obligatoires.

## Implantation du bâtiment

### Implantation (distance)

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

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

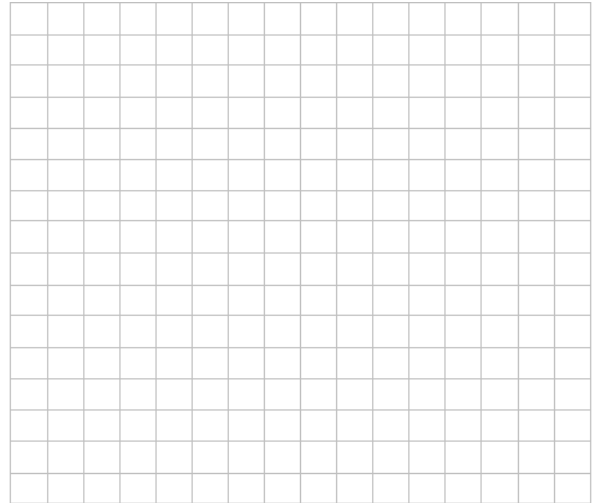
Ligne le lot arrière : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_

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

Élément épurateur : \_\_\_\_\_

### Schéma de l'implantation



## Document requis

PLAN D'IMPLANTATION Reçu:  Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PLAN À L'ÉCHELLE ET DEVIS DU BÂTIMENT Reçu:  Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EXPERTISE DE SOL POUR L'INSTALLATION SEPTIQUE (Le cas échéant) Reçu:  Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOCUMENT REQUIS POUR L'INSTALLATION D'UN OUVRAGE DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES (Le cas échéant) 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 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_