



Municipalité de Saint-Joachim
172, rue de l'Église
Saint-Joachim (QC)
G0A 3X0

Tél. : 418 827-3755
Télec. : 418 827-8574

Courriel : secretariat@saintjoachim.qc.ca
Site Web : <http://saintjoachim.qc.ca>

Date de la demande

Formulaire de demande de permis

Section 1 : Catégorie de permis

Motif :	Usage principal :	Type de construction :	Précisez :
<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Résidentiel	Résidence :	
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Unifamiliale (isolée, jumelée)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Bifamiliale (isolée, jumelée)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Institutionnel	<input type="checkbox"/> Multifamiliale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Enseigne	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Intégrée	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Usage provisoire	<input type="checkbox"/> Récréatif	<input type="checkbox"/> Cabanon	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Changement d'usage	<input type="checkbox"/> Autre : (Précisez) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Travaux riverains		<input type="checkbox"/> Autre : (Précisez)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Abattage d'arbres			
<input type="checkbox"/> Piscine			
<input type="checkbox"/> Clôture			
<input type="checkbox"/> Autre : (Précisez) <input type="text"/>			

Section 2 : Identification

Propriétaire	Requérant
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>
Ville : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>
Code postal : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Courriel : <input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>

Identification (suite)**Exécutant des travaux ***Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Courriel : **Concepteur principal des plans**Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Courriel : *** si même que « Propriétaire », ne pas remplir cette sous-section****Section 3 : Travaux projetés****Emplacement des travaux (si même que « Propriétaire », ne pas remplir cette sous-section)**Adresse : Code postal : Ville : **Caractéristiques du chantier**Valeur estimée des travaux : \$Début des travaux : Fin des travaux : **Nature des travaux**

Description :

Croquis :

Description du bâtiment :

Nombre d'étages : <input type="text"/>	<i>Fondation</i>	<i>Finition extérieure</i>
Nb. chambres à coucher : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Béton	Forme toit <input type="text"/>
<i>Superficie (m²)</i>	Autre : <input type="text"/>	Revêtement toit <input type="text"/>
– par étage : <input type="text"/>	<i>Nombre de fenêtres</i>	Revêtement murs <input type="text"/>
– totale de plancher : <input type="text"/>	– sous-sol <input type="text"/>	Chauffage ? <input type="text"/>
<i>Longueur (m)</i>	– rez-de-chaussée : <input type="text"/>	Foyer ? <input type="text"/>
– façade : <input type="text"/>	– aux étages : <input type="text"/>	<i>Marges de recul (m)</i>
– mur arrière : <input type="text"/>	<i>Nombre d'issues</i>	Avant : <input type="text"/>
– mur côté gauche : <input type="text"/>	– rez-de-chaussée : <input type="text"/>	Arrière : <input type="text"/>
– mur côté droit : <input type="text"/>	– aux étages : <input type="text"/>	Latérale gauche : <input type="text"/>
<i>Hauteur (m)</i>		Latérale droite : <input type="text"/>
– façade : <input type="text"/>		
– moyenne : <input type="text"/>		

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

Section 4 : Déclaration et signature

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements inscrits 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 : Date :

Section réservée au Service de l'urbanisme de la municipalité

Date de réception de la demande : ____ / ____ / ____

Ce permis est approuvé refusé Date : ____ / ____ / ____

Par : _____ Date : ____ / ____ / ____
Signature et titre

Détails :
