

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

N° demande Ouverture Page
 / / D 1/6

Matricule N° permis

-> Propriétaire	-> Requéant
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
Province : Pays : CP :	Province : Pays : CP :
Téléphone : () -	Téléphone : () -
Poste #	Poste #
Télécopieur : () -	Télécopieur : () -
Licence RBQ : Licence NEQ :	Licence RBQ : Licence NEQ :

-> **Exécutant des travaux** Propriétaire []* ou Donneur d'ouvrage []*
*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section Entrepreneur licencié [] Gestionnaire de projet []

Nom			
Adresse		Licence RBQ	Licence NEQ
N° civique Type et nom de voie			CP
Municipalité		Appartement	Téléphone 1 Poste
Province	Pays		() - #
			Téléphone 2 Poste
Courriel			() - #
			Télécopieur
			() -

-> **Concepteur principal des plans**

Nom		Téléphone 1	Poste
Adresse		() - #	
		Téléphone 2	Poste
Courriel		() - #	
		Télécopieur	
		() -	

-> **Emplacement des travaux** *Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique Type et nom de voie			
Municipalité		Appartement	CP
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1		Frontage
N° lot 2	N° lot 3		Profondeur
Désignation secondaire			Superficie
Nom du cadastre		Zone agricole	Zone municipale

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

N° demande Ouverture Page
 / / D 2/6

Matricule N° permis

-> Caractéristiques du chantier

Classification du bâtiment		Si vous avez coché "C", préciser:		Si vous avez coché "C4", préciser:	
Groupe	Description	Type	Description	Sous Type	Description
L É G E N D E	A [] Établissement de réunion	C1 [] Appartements		C4.1 [] Unifamiliale	
	B [] Établissement de soins ou de détention	C2 [] Copropriété divise		C4.2 [] Duplex	
	C [] Établissement d'habitation	C3 [] Pension de tout genre		C4.3 [] Triplex	
	D [] Établissement d'affaires	C4 [] Maison (résidentielle)		C4.4 [] Multifamiliale (autre)	
	E [] Établissement commercial	C5 [] Chalet		C4.5 [] Jumelé	
	F [] Établissement industriel	C6 [] Autre bâtiment où dorment des gens (hôtel, motel, couvent, etc.)		C4.6 [] En rangée	
	G [] Autre (bâtiment agricole, piscine, gazebo, etc)				
Valeur estimée des travaux _____ \$		Date de début des travaux _____ / _____ / _____		Date de fin des travaux _____ / _____ / _____	
Nombre d'étages du bâtiment _____	Année de construction _____	Aire de plancher _____ m ²	Nombre de logements _____		
Description du bâtiment ou des travaux					

-> Motifs de la demande et remarques

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

N° demande Ouverture Page
 / / D 3/6

Matricule N° permis

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[] OUI [] NON
	Si non: Opération cadastrale requise?	[] OUI [] NON
	Lot distinct?	[] OUI [] NON
	Contigu à une bande riveraine?	[] OUI [] NON
	Zone à mouvement de sol?	[] OUI [] NON
	Zone inondable?	[] OUI [] NON
	N° de zone municipale: _____	
	Patrimoniales? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON
	Dérogation mineure? Si oui, N° de résolution: _____	[] OUI [] NON
	Zone agricole?	[] OUI [] NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration? _____	
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Certificat du MDDEP (Environnement) requis?	[] OUI [] NON
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Installation septique requise?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[] OUI [] NON
	Aqueduc?	[] OUI [] NON
	Égout sanitaire?	[] OUI [] NON
	Égout pluvial?	[] OUI [] NON
	Site contaminé?	[] OUI [] NON
	Si oui, N° d'attestation MDDEP: _____	

----- DÉTAILS SUR LE BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Bâtiment - Nombre d'étage(s):	_____
	Bâtiment - Nombre de chambre(s) à coucher?	_____
	Bâtiment - Superficie à l'étage:	_____ Mètres carrés
	Bâtiment - Hauteur d'étage(s):	_____ Mètres
	Bâtiment - Superficie totale de plancher	_____ Mètres carrés
	Bâtiment - Façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Arrière:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté gauche:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté droit:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur moyenne:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur maximale:	_____ Mètres
	Bâtiment - Fenêtre(s) /pièce habitable:	_____
	Case(s) de stationnement:	_____
	 Nombre de logements:	_____
	Pourcentage d'occupation du terrain:	_____
	 Nombre de fenêtres:	

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

N° demande Ouverture Page
 / / D 4/6

Matricule N° permis

Sous-sol: _____
Rez-de-chaussée: _____
Étages: _____

Nombre d'issues: _____
Sous-sol: _____
Rez-de-chaussée: _____
Étage(s): _____

Finition du sous-sol:
Comme logement? [] OUI [] NON
Accès indépendant? [] OUI [] NON
Nombre de logement(s): _____
Hauteur du sous-sol: _____ Mètres

Chauffage primaire: _____
Chauffage secondaire: _____

Fondations: [] OUI [] NON
Matériaux: _____
Largeur semelle: _____ Mètres
Épaisseur semelle: _____ Mètres
Épaisseur du sol: _____ Mètres

Finition extérieure: (date prévue) 201 / /
Forme du toit: _____
Pente du toit: _____
Revêtement du toit: _____
Revêtement des murs: _____
Cheminée? [] OUI [] NON
Foyer? [] OUI [] NON

ANNEXES:
Garage : (dimension 0.00 X 0.00) _____
Abri d'auto : (dimension 0.00 X 0.00) _____
Balcon avant : (dimension 0.00 X 0.00) _____
Balcon arrière : (dimension 0.00 X 0.00) _____
Autre-spécifier: (dimension 0.00 X 0.00) _____

DISTANCE :
De l'emprise d'un chemin de fer: _____ Mètres
D'une autoroute: _____ Mètres
D'une infrastructure publique: _____ Mètres
D'une prise d'eau publique: _____ Mètres
De la frontière Québec - U.S.A.: _____ Mètres
D'un cours d'eau: _____ Mètres
D'un lac: _____ Mètres
Limite des hautes eaux: _____ Mètres
Au dessus du sous-sol: _____ Mètres
Au dessus du niveau de la rue: _____ Mètres

MUNICIPALITÉ DE VAL-ALAIN
648, RUE PRINCIPALE
VAL-ALAIN QC G0S 3H0

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

PERMIS DE CONSTRUCTION

N° demande Ouverture Page
 / / D 5/6

Matricule N° permis

ANGLE du bâtiment par rapport à la rue: _____

----- AUTRES CONDITIONS À VÉRIFIER -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Plan(s) - Requis ?	[]OUI []NON
	Plan(s) - Fourni(s) ?	[]OUI []NON 201 / /
	Plan(s) d'implantation - Requis ?	[]OUI []NON
	Plan(s) d'implantation - % de la pente ?	[]OUI []NON _____
	Plan(s) d'implantation - Fourni(s)?	[]OUI []NON 201 / /
	Certificat de localisation - Requis?	[]OUI []NON
	Certificat de localisation - Fourni?	[]OUI []NON 201 / /
	Plan(s) d'évacuation - Requis?	[]OUI []NON
	Plan(s) d'évacuation - Fourni(s)?	[]OUI []NON 201 / /
	Compteur d'eau - Requis?	[]OUI []NON
	Compteur d'eau - Fourni?	[]OUI []NON 201 / /
	Réducteur de pression - Requis?	[]OUI []NON
	Réducteur de pression - Fourni?	[]OUI []NON 201 / /
	Clapet de retenue - Requis?	[]OUI []NON
	Clapet de retenue - Fourni?	[]OUI []NON 201 / /
	Détecteur de feu - Requis?	[]OUI []NON
	Détecteur de feu - Fourni?	[]OUI []NON 201 / /
	Autorisation d'un point d'entrée par le MTQ?	[]OUI []NON 201 / /
	Rapport(s) agronomique(s) - Requis?	[]OUI []NON
	Rapport(s) agronomique(s) - Fourni(s)?	[]OUI []NON 201 / /

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITÉ DE VAL-ALAIN
648, RUE PRINCIPALE
VAL-ALAIN QC G0S 3H0

PERMIS DE CONSTRUCTION

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 6/6

Matricule	N° permis
-----------	-----------

DÉCLARATION ET SIGNATURES

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS

Les travaux devront être faits selon les règles de l'art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s'assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. Il devra prendre un soin particulier à respecter, s'il y a lieu, toutes les marges AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRALES. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS ou L'AUTORISATION ACCORDÉE. Tout changement dans les travaux autorisés, qu'ils soient entrepris ou non, quant à l'usage et/ou à l'occupation et/ou autre nécessité, nécessite une nouvelle approbation.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

_____ Date

_____ Signature du propriétaire ou du requérant

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉIMAIRE

Conforme Non conforme Sans objet

_____ Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX 128-2007

Approuvé Refusé

_____ Date

_____ Signature du fonctionnaire désigné

DÉCISION :

Accordé Refusé Annulé

Coût de la demande \$ 0.00

N° reçu _____

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au: _____

_____ Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____ Initiales _____
Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____