

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

PERMIS DE CONSTRUCTION

N° demande      Ouverture      Page  
                  /    /                    D 1/6

Matricule                                      N° permis

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

-> Propriétaire	-> Requérant
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      Entrepreneur licencié [ ]      Gestionnaire de projet [ ]  
pas remplir cette section

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

PERMIS DE CONSTRUCTION

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 [ ]	Unifamilliale
	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 [ ]	Multifamilliale (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	Nombre de logements
_____	_____	_____ m <sup>2</sup>	_____

Description du bâtiment ou des travaux

-> Motifs de la demande et remarques

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

-> 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

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)	_____
Aabri 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

Initiales du fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_ Initiales du requérant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

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

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 6/6

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

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 INTÉRIMAIRE

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 \_\_\_\_\_