

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			-> 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
Province	Pays	_____	( ) - # _____
Courriel	_____	Téléphone 2	( ) - # _____
		Télécopieur	( ) - _____

**-> Concepteur principal des plans**

Nom	_____	Téléphone 1	Poste
Adresse	_____	( ) - # _____	
Courriel	_____	Téléphone 2	Poste
		( ) - # _____	
		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 \_\_\_\_\_

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

PERMIS DE RÉNOVATION

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		Nombre de logements	
_____		_____		_____ m <sup>2</sup>		_____	
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 \_\_\_\_\_



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 RÉNOVATION

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 RÉNOVATION

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 6/6

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

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

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

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 \_\_\_\_\_