

DEMANDE DE PERMIS DE TRANSFORMATION



Ce document fait partie intégrante de votre demande. Tous les renseignements ou documents manquants, entre autre le formulaire incomplet, pourraient occasionner le refus du permis ou un délai de traitement.

DOCUMENTS REQUIS :

- Formulaire dûment complété
- Plan de construction à l'échelle
- Paiement de la demande

INFORMATIONS GÉNÉRALES			
ADRESSE DES TRAVAUX			
CATÉGORIE D'IMMEUBLE	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre :		
TYPE DE TRAVAUX	<input type="checkbox"/> Intérieurs <input type="checkbox"/> Extérieurs	SECTEUR SOUMIS AU P.I.I.A.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE	
NOM DU PROPRIÉTAIRE	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI MÊME QUE PROPRIÉTAIRE	
NOM DU DEMANDEUR	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR	
<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE PROPRIÉTAIRE	
<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE DEMANDEUR	
NOM DE L'ENTREPRISE	
RESPONSABLE	

DÉTAILS SUR LES TRAVAUX				
NIVEAU	<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Étage	<input type="checkbox"/> Toiture
PIÈCE	<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Salle de lavage
	<input type="checkbox"/> Chambre à coucher	<input type="checkbox"/> Bureau	<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Salle de jeux
ÉLÉMENTS TOUCHÉS	<input type="checkbox"/> Galerie ¹	<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Revêt. extérieur	<input type="checkbox"/> Fondation
	<input type="checkbox"/> Isolation	<input type="checkbox"/> Porte Nombre :	<input type="checkbox"/> Revêt. intérieur	<input type="checkbox"/> Divisions
	<input type="checkbox"/> Électricité		<input type="checkbox"/> Revêt. plancher	<input type="checkbox"/> Toiture Nombre :

¹ Un plan à l'échelle doit être joint à toute demande de certificat de transformation qui vise la construction ou la réfection d'une galerie

PRÉCISIONS SUR LES TRAVAUX

COCHEZ CETTE CASE SI LES PLANS SONT ANNEXÉS À LA PRÉSENTE DEMANDE

DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX À EFFECTUER			
MATÉRIAUX DE FINITION	•	•	•
VOCATION DU BÂTIMENT	Avant :		Après :
CHAMBRES À COUCHER	Avant :	Après :	NOMBRE DE LOGEMENTS
			Avant : Après :

ÉCHÉANCIER ET COÛTS

DATE DÉBUT DES TRAVAUX		DATE FIN DES TRAVAUX	
COÛTS DES TRAVAUX			

DÉPÔT DE LA DEMANDE

En déposant la présente demande, je consens à ce que les renseignements inscrits fassent partie de mon dossier de propriété, soient utilisés par le service de l'urbanisme de la Ville de Clermont pour répondre au besoin de la présente demande et pour l'application des lois et règlements en matière d'urbanisme et qu'ils soient transmis au service de l'évaluation foncière de la MRC de Charlevoix-Est pour l'application des lois et règlements en matière d'évaluation foncière.

Je consens : Oui Non

Je consens à ce que mon numéro de téléphone et mon adresse courriel soient utilisés pour des fins de communication avec le propriétaire par les autres services de la Ville de Clermont dans le cadre de leurs activités et de leurs services. Un refus pourrait affecter la capacité des autres services à communiquer efficacement avec moi et de me transmettre des informations importantes.

Je consens : Oui Non

SIGNATURE _____

NOM DU SIGNATAIRE _____

DATE _____