

DEMANDE DE PERMIS D'AGRANDISSEMENT D'UN BÂTIMENT PRINCIPAL



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
- ☐ Plan d'implantation
- ☐ Paiement de la demande

INFORMATIONS GÉNÉRALES

ADRESSE DES TRAVAUX	
CATÉGORIE D'IMMEUBLE	☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Industriel ☐ Agricole ☐ Autre :

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

NOM DU PROPRIÉTAIRE	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

☐ COCHEZ CETTE CASE SI MÊME QUE PROPRIÉTAIRE	
NOM DU DEMANDEUR	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

☐ COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE PROPRIÉTAIRE		☐ COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE DEMANDEUR	
NOM DE L'ENTREPRISE			
RESPONSABLE			

MATÉRIAUX

EXTÉRIEUR	FONDATION			
	REVÊTEMENT MURAL			
	TOITURE			
INTÉRIEUR	SOUS-SOL	Planchers :	Plafonds :	Murs :
	REZ-DE-CHAUSSÉE	Planchers :	Plafonds :	Murs :
	ÉTAGE	Planchers :	Plafonds :	Murs :

PLANS ET PRÉCISIONS

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

Vue en plan (inscrire dimensions et distances)

Vue en élévation (inscrire dimensions et hauteur)

DISTANCE AUTRE BÂTIMENT

DISTANCE LIMITES DE LOT

Avant :

Latérale :

Arrière :

PORTES ET FENÊTRES

En façade :

☐ Oui ☐ Non

Mur arrière :

☐ Oui ☐ Non

Mur de gauche :

☐ Oui ☐ Non

Mur de droite :

☐ Oui ☐ Non

NOMBRE DE CHAMBRES

Avant les travaux :

Après les travaux :

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 _____