

AU REQUÉRANT : LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS PRÉCÉDÉS D'UN ASTÉRISQUE (*) SONT FACULTATIFS

A) EMPLACEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE			
Numéro civique	App.	Rue ou numéro de lot (si aucune adresse)	Code postal
B) RENSEIGNEMENTS DU REQUÉRANT <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> MANDATAIRE			
<i>Un mandataire doit joindre l'autorisation écrite du propriétaire dûment datée, signée et comprenant les coordonnées du propriétaire.</i>			
Nom, Prénom (ou nom de l'entreprise)			
Numéro de téléphone principal		Numéro de téléphone secondaire*	Adresse courriel*
<input type="checkbox"/> Même adresse que l'emplacement visé par la demande (si coché, poursuivre à la section C)			
Numéro civique	App.	Rue	Code postal
		Ville	
C) RESPONSABLE DE LA RÉALISATION DES TRAVAUX			
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> DONNEUR D'OUVRAGE <input type="checkbox"/> GESTIONNAIRE DE PROJET <input type="checkbox"/> ENTREPRENEUR LICENCIÉ			
<input type="checkbox"/> Même responsable que le requérant (si coché, poursuivre à la section D)			
Nom de l'entrepreneur			
Numéro civique	App.	Rue	Code postal
		Ville	
Numéro de téléphone		Adresse courriel*	Numéro licence R.B.Q.* :
D) DESCRIPTION DES TRAVAUX			
TYPE DE DEMANDE			
<input type="checkbox"/> ABATTAGE D'ARBRE	<input type="checkbox"/> GARAGE OU ABRI D'AUTO	<input type="checkbox"/> REMISE	
<input type="checkbox"/> ACCROISSEMENT DES ACTIVITÉS AGRICOLES	<input type="checkbox"/> INSTALLATION SEPTIQUE :	<input type="checkbox"/> RÉNOVATIONS	
<input type="checkbox"/> AGRANDISSEMENT BÂTIMENT PRINCIPAL	NOMBRE DE CHAMBRES À COUCHER : _____	<input type="checkbox"/> SPA ET ABRI POUR SPA	
<input type="checkbox"/> AJOUT OU RETRAIT DE LOGEMENT	<input type="checkbox"/> LOTISSEMENT	<input type="checkbox"/> AUTRE : _____	
<input type="checkbox"/> BALCON, PERRON, GALERIE	<input type="checkbox"/> NOUVEAU BÂTIMENT AGRICOLE	<input type="checkbox"/> ENSEIGNE : <input type="checkbox"/> NOUVELLE	
<input type="checkbox"/> BRANCHEMENT DE SERVICE(S)	<input type="checkbox"/> NOUVELLE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> EXISTANTE	
<input type="checkbox"/> COUPE DE BORDURE OU TROTTOIR	<input type="checkbox"/> PAVILLON, PERGOLAS, ETC.	<input type="checkbox"/> AJOUT ET CHANGEMENT D'USAGE	
<input type="checkbox"/> DÉMOLITION	<input type="checkbox"/> PISCINE	<input type="checkbox"/> NOUVELLE OCCUPATION	
<input type="checkbox"/> DÉBLAI / REMBLAI	<input type="checkbox"/> PUIITS		
Usage projeté			
<input type="checkbox"/> AGRICOLE	<input type="checkbox"/> COMMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIEL	<input type="checkbox"/> PUBLIC
<input type="checkbox"/> AUCUN AJOUT OU MODIFICATION AUX USAGES	<input type="checkbox"/> NOUVEL USAGE : _____		
DATE D'OPÉRATION : _____			
LOCAUX (AUTRE QUE RÉSIDENTIEL)			
<input type="checkbox"/> AUCUN AJOUT OU MODIFICATION DE LOCAUX	<input type="checkbox"/> NOMBRE DE LOCAUX : _____		
Date de début des travaux	Date de fin des travaux (approximative)	Valeur approximative des travaux	
ENDROIT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/> INTÉRIEUR <input type="checkbox"/> EXTÉRIEUR NIVEAU DES TRAVAUX : <input type="checkbox"/> SOUS-SOL <input type="checkbox"/> REZ-DE-CHAUSSÉE <input type="checkbox"/> ÉTAGE			
PIÈCE(S) TOUCHÉE(S) : <input type="checkbox"/> SALON <input type="checkbox"/> CUISINE <input type="checkbox"/> SALLE DE BAIN <input type="checkbox"/> SALLE DE LAVAGE <input type="checkbox"/> BUREAU <input type="checkbox"/> SALLE DE JEUX			
<input type="checkbox"/> CHAMBRE À COUCHER <input type="checkbox"/> ATELIER <input type="checkbox"/> AUTRE(S), SPÉCIFIER :			
ÉLÉMENTS TOUCHÉS : <input type="checkbox"/> GALERIE <input type="checkbox"/> CLÔTURE <input type="checkbox"/> REVÊTEMENT EXTÉRIEUR <input type="checkbox"/> MUR DE SOUTÈNEMENT <input type="checkbox"/> TOITURE			
<input type="checkbox"/> ISOLATION <input type="checkbox"/> PLOMBERIE <input type="checkbox"/> REVÊTEMENT INTÉRIEUR <input type="checkbox"/> MUR DE FONDATION <input type="checkbox"/> PORTE : _____			
<input type="checkbox"/> ÉLECTRICITÉ <input type="checkbox"/> REVÊTEMENT DE PLANCHER <input type="checkbox"/> FENÊTRE, NOMBRE : _____			
<input type="checkbox"/> AUTRE, SPÉCIFIER :			
DESCRIPTION DES TRAVAUX (dimensions, matériaux, revêtement extérieur, revêtement de toiture, etc.) :			
S'il vous faut plus d'espace pour décrire les travaux et/ou pour illustrer les travaux à réaliser, veuillez joindre une annexe et cochez ici : <input type="checkbox"/>			

JE _____ SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET QUE, SI LE PERMIS DEMANDÉ M'EST ACCORDÉ, JE ME CONFORMERAI AUX DISPOSITIONS DES LOIS ET RÈGLEMENTS EN VIGUEUR POUVANT S'Y RAPPORTER. IL EST INTERDIT DE COMMENCER DES TRAVAUX AVANT L'ÉMISSION DU PERMIS OU CERTIFICAT.

Signé à Marieville, ce _____ par _____
(Date) (Signature)

DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR AVEC VOTRE DEMANDE DE PERMIS*

Abattage d'arbre <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT OU IDENTIFICATION DE L'ARBRE PAR UN RUBAN <input type="checkbox"/> ESSENCE DE L'ARBRE <input type="checkbox"/> NOMBRE D'ARBRE <input type="checkbox"/> MOTIF DE L'ABATTAGE	AGRANDISSEMENT BÂTIMENT PRINCIPAL <input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION** <input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION FAIT PAR UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE	AJOUT OU RETRAIT DE LOGEMENT <input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION** <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CHAMBRES CRÉÉE(S) <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CHAMBRES SUPPRIMÉES <input type="checkbox"/> UNITÉ(S) DE LOGEMENT(S) CRÉÉ(S) <input type="checkbox"/> UNITÉ(S) DE LOGEMENT(S) SUPPRIMÉ(S)
Ajout ou changement d'usage / occupation <input type="checkbox"/> NOM COMPLET DE L'OCCUPANT <input type="checkbox"/> RAISON SOCIALE <input type="checkbox"/> PLANS D'AMÉNAGEMENT DES LIEUX** <input type="checkbox"/> SUPERFICIE DE L'USAGE PROJETÉ <input type="checkbox"/> USAGE	BALCON, PERRON, GALERIE <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC IMPLANTATION DU PROJET À L'ÉCHELLE <input type="checkbox"/> CROQUIS À L'ÉCHELLE DES ÉLÉVATIONS <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> DIMENSIONS	BRANCHEMENT DE SERVICE(S) <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION <input type="checkbox"/> CROQUIS À L'ÉCHELLE <input type="checkbox"/> DIAMÈTRE DE L'ENTRÉE D'EAU <input type="checkbox"/> TYPE DE BRANCHEMENT DEMANDÉ <input type="checkbox"/> SANITAIRE <input type="checkbox"/> PLUVIAL <input type="checkbox"/> AQUEDUC
Coupe de bordure ou trottoir <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION ANNOTÉ SITUANT LES TRAVAUX DÉSIRÉS	DÉMOLITION <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC INDICATIONS DES BÂTIMENTS À DÉMOLIR <input type="checkbox"/> MOYENS UTILISÉS POUR LA DÉMOLITION, NETTOYAGE ET RÉAMÉNAGEMENT DU SITE <input type="checkbox"/> MOTIF(S) DE LA DÉMOLITION	DÉBLAI/REMBLAI <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION ANNOTÉ SITUANT LES TRAVAUX DÉSIRÉS <input type="checkbox"/> PLANS ET DEVIS DES TRAVAUX PROJETÉS INCLUANT LES NIVEAUX PROJETÉS, TOPOGRAPHIE, ETC.** <input type="checkbox"/> MATÉRIAUX UTILISÉS
Garage ou abri d'auto <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION** <input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION PAR UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE <input type="checkbox"/> TYPE DE FONDATION	INSTALLATION SEPTIQUE <input type="checkbox"/> PLANS ET DEVIS SCELLÉS D'UN INGÉNIEUR COMPRENANT L'ÉTUDE DE CARACTÉRISATION DU SITE ET PLAN DE LOCALISATION DE L'INSTALLATION SEPTIQUE PROJETÉE. <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CHAMBRE(S) : _____	LOTISSEMENT <input type="checkbox"/> PROJET DE LOTISSEMENT D'UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE LOCALISANT LES PROPRIÉTÉS CONCERNÉES <input type="checkbox"/> ACCORD DES PROPRIÉTAIRES CONCERNÉS
Nouveau bâtiment agricole <input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION** <input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION PAR UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE	NOUVELLE CONSTRUCTION <input type="checkbox"/> PLANS DE CONSTRUCTION** <input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION PAR UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE	PAVILLON, PERGOLAS, ETC. <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION ANNOTÉ SITUANT LES TRAVAUX DÉSIRÉS <input type="checkbox"/> CROQUIS À L'ÉCHELLE DES ÉLÉVATIONS <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> DIMENSIONS (LARGEUR, LONGUEUR, HAUTEUR) <input type="checkbox"/> TYPE DE FONDATION (BLOCS, DALLE DE CIMENT, ETC)
Piscine <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION ANNOTÉ SITUANT LES TRAVAUX DÉSIRÉS POUR UNE PISCINE HORS TERRE <input type="checkbox"/> PROJET D'IMPLANTATION PAR UN ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE POUR UNE PISCINE CREUSÉE <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DE L'ENCEINTE <input type="checkbox"/> DIMENSIONS DE LA PISCINE (DIAMÈTRE, HAUTEUR, LONGUEUR, PROFONDEUR, ETC.)	PUITS <input type="checkbox"/> CAPACITÉ DU PUIT PROJETÉ (M ³ /JOUR) <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PERSONNES ALIMENTÉES <input type="checkbox"/> PLAN DE LOCALISATION DU PUIT PROJETÉ <input type="checkbox"/> TYPE DE PUIT PROJETÉ <input type="checkbox"/> N ^o RBQ DU PUISATIER	REMISE <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION ANNOTÉ SITUANT LA REMISE <input type="checkbox"/> CROQUIS OU PHOTO À L'ÉCHELLE DES ÉLÉVATIONS <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> DIMENSIONS <input type="checkbox"/> FINITION INTÉRIEURE <input type="checkbox"/> TYPE DE FONDATION (BLOCS, DALLE DE CIMENT, ETC)
Spa et abri pour spa <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION <input type="checkbox"/> CROQUIS À L'ÉCHELLE DES ÉLÉVATIONS <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> DIMENSIONS (LARGEUR X LONGUEUR) <input type="checkbox"/> TYPE DE FONDATION (BLOCS, DALLE DE CIMENT, ETC)	ENSEIGNE <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION SITUANT L'ENSEIGNE <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES MATÉRIAUX <input type="checkbox"/> PLANS ET DEVIS DU FABRIQUANT DE L'ENSEIGNE IDENTIFIANT LES MATÉRIAUX, LES DIMENSIONS, L'EMPLACEMENT, LES COULEURS, LE MODE D'ÉCLAIRAGE, LE MESSAGE ET LE TYPE D'ENSEIGNE QUI SERA INSTALLÉE.	

* CET AIDE-MÉMOIRE EST REMIS À TITRE INDICATIF SEULEMENT. IL FAUT SE RÉFÉRER AU **RÈGLEMENT NUMÉRO 1069-05 RELATIF AUX PERMIS ET CERTIFICATS** POUR CONNAÎTRE LA LISTE DES TRAVAUX NÉCESSITANT L'OBTENTION D'UN PERMIS OU D'UN CERTIFICAT ET LA LISTE DES DOCUMENTS QUI DOIVENT ACCOMPAGNER LA DEMANDE. À NOTER QUE LE FONCTIONNAIRE DÉSIGNÉ PEUT EXIGER TOUT RENSEIGNEMENT OU DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE REQUIS POUR L'ANALYSE DU DOSSIER, ET CE, AUX FRAIS DU REQUÉRANT.

**SANS RESTREINDRE CE QUI PRÉCÈDE, CES PLANS DOIVENT ÊTRE SIGNÉS ET SCELLÉS PAR UN ARCHITECTE ET PAR UN INGÉNIEUR LORSQUE REQUIS PAR LA LOI (LOI SUR LES ARCHITECTES, L.R.Q., chapitre A-21 ET LOI SUR LES INGÉNIEURS, L.R.Q., chapitre I-9)