



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

Municipalité de Sainte-Marcelline-de-Kildare

500 rue Principale
J0K 2Y0
Tél. : 450 883-2241
info@ste-marcelline.com

Propriétaire		Requérant (si différent du propriétaire)	
Nom		Nom	
Adresse		Adresse	
Ville - Code postal		Ville - Code postal	
Téléphone		Téléphone	
Courriel		Courriel	
Identification de l'immeuble concerné par la demande			
Adresse			
No de lot		(si terrain vacant)	
Description des travaux et de l'usage projeté			
Type de demande : <input type="checkbox"/> Résidentielle <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre			
Type de construction :			
<input type="checkbox"/> Construction		<input type="checkbox"/> Installation septique	
<input type="checkbox"/> Ajout d'un bâtiment accessoire (garage, remise,...)		<input type="checkbox"/> Galerie/Terrasse/gazebo	
<input type="checkbox"/> Rénovation		<input type="checkbox"/> Installation d'une piscine/spa	
		<input type="checkbox"/> Nouvel ou changement d'usage	
		<input type="checkbox"/> Puits	
		<input type="checkbox"/> Agrandissement	
		<input type="checkbox"/> Abattage d'arbres	
		<input type="checkbox"/> Affiche/Enseigne	

Description du projet		
LOCALISATION : <input type="checkbox"/> Cour avant <input type="checkbox"/> Cour latérale <input type="checkbox"/> Cour arrière		
DIMENSIONS :		
HAUTEUR DES MURS ET HAUTEUR JUSQU'AU PIGNON :		
SUPERFICIE :		
TYPE DE FONDATION :		
TYPE DE MATÉRIAUX :		
BÂTIMENTS EXISTANTS (Type, Dimensions) :		
AUTRES ÉLÉMENTS :		

Description du projet

Coût des travaux :

Date prévue pour le **début** des travaux :

Date prévue pour la **fin** des travaux :

Description sommaire des travaux : _____

Entrepreneur

Cocher si auto-contruction

Nom de l'entreprise :

No RBQ :

Téléphone :

Adresse :

Responsable :

Courriel :

Documents à fournir

<p>CONSTRUCTION</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Plan d'implantation (arpenteur) <input type="checkbox"/> Plan d'élévation <input type="checkbox"/> Certificat de localisation effectué par un arpenteur-géomètre (après construction) 	<p>BÂTIMENT ACCESSOIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan d'implantation <input type="checkbox"/> Plan des élévations (dimensions, hauteur des murs et jusqu'au pignon) <input type="checkbox"/> Type de fondation 	<p>RÉNOVATION</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Liste des travaux, s'il n'y a pas de modification de la structure
<p>INSTALLATION SEPTIQUE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Étude de caractérisation du site <input type="checkbox"/> Plan et devis 	<p>PISCINE/SPA</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Plan d'élévation 	<p>OUVRAGE DANS LA RIVE OU LE LITTORAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Description et plans d'ouvrage <input type="checkbox"/> Motif justifiant les travaux
<p>GALERIE/TERRASSE/GAZEBO</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan d'implantation <input type="checkbox"/> Plan de construction 	<p>NOUVEL OU CHANGEMENT D'USAGE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Description de l'usage 	<p>PUITS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Type d'ouvrage projeté <input type="checkbox"/> Plan complet par un membre d'un ordre professionnel reconnu <input type="checkbox"/> Nombre de personnes desservies

Documents à fournir (suite)			
AGRANDISSEMENT <input type="checkbox"/> Plan de construction <input type="checkbox"/> Plan d'implantation (arpenteur) <input type="checkbox"/> Certificat de localisation	ABATTAGE D'ARBRES <input type="checkbox"/> Localisation des arbres sur un plan <input type="checkbox"/> Motif et nombre d'arbre à couper	AFFICHE/ENSEIGNE <input type="checkbox"/> Plan d'enseigne <input type="checkbox"/> Plan d'implantation <input type="checkbox"/> Dimension/Hauteur/Matériaux/ <input type="checkbox"/> Texte, éléments visuels, mode d'éclairage	
<input type="checkbox"/>	Procuration signée et datée par le propriétaire si le requérant n'est pas propriétaire		
<input type="checkbox"/>	Formulaire de demande dûment complété		
Engagement du demandeur			
Je soussigné(e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts. Signé à : _____ Ce : _____ Signature : _____			
Sections réservées à la Municipalité			
Travaux en cours ou déjà exécutés : oui / non		Si oui, no permis :	
Zonage			
Articles de règlement			
Administratif			
Date de réception :	<input type="radio"/> Accepté	<input type="radio"/> Refusé	Initiale :
No demande :			
Frais de la demande :		Reçu no. :	

Croquis du projet

IMPLANTATION (si applicable) :

Distance entre la maison et le futur bâtiment :

Distance entre le futur bâtiment et les autres bâtiments :

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain (lot) avant :

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain (lot) arrière :

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain (lot) gauche :

Distance entre le futur bâtiment et la ligne de terrain (lot) droite :

Distance entre le futur bâtiment et l'installation septique :
