



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS NOUVELLE CONSTRUCTION / RECONSTRUCTION

Veillez nous faire parvenir votre demande de permis au bureau municipal au 65, rue Lessard ou par courriel à d.jacques@matha.ca. Au besoin, contactez-nous au 450-886-3867 poste 1

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
DATE DE LA DEMANDE :	<input type="checkbox"/> COCHEZ SI LE PROPRIÉTAIRE EST LE DEMANDEUR
PRÉNOM / NOM :	
ADRESSE COMPLÈTE DU LIEU DES TRAVAUX :	ADRESSE COMPLÈTE DU DEMANDEUR :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
NUMÉRO DE CELLULAIRE :	
ADRESSE COURRIEL :	

NATURE DE LA DEMANDE	
<input type="checkbox"/> NOUVELLE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> RECONSTRUCTION

TYPE DE BÂTIMENT PRINCIPAL	
<input type="checkbox"/> MAISON	<input type="checkbox"/> COMMERCE
<input type="checkbox"/> INDUSTRIE	<input type="checkbox"/> INSTITUTION

IMPLANTATION	
MARGE ARRIÈRE :	DISTANCE FOSSE SEPTIQUE :
MARGE AVANT :	DISTANCE CHAMP D'ÉPURATION :
MARGE LATÉRALE DROITE :	DISTANCE D'UN BÂTIMENT ACCESSOIRE :
MARGE LATÉRALE GAUCHE :	DISTANCE D'UNE PISCINE :

DESCRIPTION TECHNIQUE DES TRAVAUX				
LONGUEUR :	LARGEUR :	SUPERFICIE AU SOL:		
LARGEUR FAÇADE :	HAUTEUR BÂTIMENT :	HAUTEUR SOUS-SOL :	HAUTEUR REZ-DE-CHAUSSÉ :	HAUTEUR ÉTAGE :
NOMBRE D'ÉTAGES :		CHAMBRES À COUCHER : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6+		
NOMBRE DE DÉTECTEUR DE FUMÉE :		NOMBRE DE DÉTECTEUR DE MONOXYDE DE CARBONE :		

DESCRIPTION DES TRAVAUX

FINITION FAÇADE PRINCIPALE :
FINITION AUTRES MURS EXTÉRIEUR :
FINITION TOUS LES PLANCHERS :
FINITION TOUS LES PLAFONDS :
FINITION DE TOUS LES MURS INTÉRIEURS :
FINITION ET PENTE DE LA TOITURE :

CONSERVATION DES ESPACES NATURELLES

SUPERFICIE (≈) DE L'EXISTANT VÉGÉTAL :	NOMRE D'ARBRES COUPÉS (≈) :
SUPERFICIE (≈) PROJETÉE APRÈS COUPE:	

EXÉCUTANT DES TRAVAUX COCHEZ S'IL S'AGIT D'UNE AUTOCONSTRUCTION

ENTREPRISE :

ADRESSE COMPLÈTE :

TÉLÉPHONE :

NUMÉRO RBQ :

RESPONSABLE DU CHANTIER :

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

VALEUR APPROXIMATIVE DES TRAVAUX :

DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX :

DATE DE FIN DES TRAVAUX :

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE ACTE DE PROPRIÉTÉ PLANS DE SUBDIVISIONS (AVEC DÉTAILS) PLAN CADASTRAL (SI NON CARTOGRAPHIÉ) PLANS DES VUES PLAN PROJET D'IMPLANTATION PLANS DE COUPES PROCURATION (SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE)**SECTION RÉSERVÉE À L'INSPECTEUR POUR L'ANALYSE DE LA DEMANDE** ZONE DE GLISSEMENT DE TERRAIN ZONE INONDABLE BANDE RIVERAINE MILIEU HUMIDE PIIA

Notes : *Votre demande de certificat d'autorisation sera traitée une fois que tous les documents requis nous auront été fournis. La municipalité fait de son mieux pour vous donner le permis dans 10 jours ouvrables. Des délais supplémentaires peuvent être occasionnés si votre demande dépend d'une décision du conseil concernant les zones du PIIA ou d'une demande de dérogation mineure.*

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

_____ DEMANDEUR

_____ DATE