



Saint-Guillaume  
Service d'inspection  
106 rue Saint-Jean-Baptiste  
Saint-Guillaume  
J0C 1L0

Courriel: inspection@mrcdrummond.qc.ca  
Téléphone: (819) 396-2403  
Télécopieur:

***Demande de permis***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Construction d'un bâtiment principal**

Nature: \_\_\_\_\_ **Section réservée à la MRC**

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

**Demandeur** (si différent du propriétaire, joindre une procuration)

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_  
Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_  
Usage:  Résidentiel  Commercial  Public Superficie: \_\_\_\_\_  
 Agricole  Industriel  Autres : \_\_\_\_\_ Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
Code de zonage: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_  
Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_ Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_ Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télééc.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
**Date début des travaux:** \_\_\_\_\_  
**Date prévue fin des travaux:** \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
**Valeur des travaux:** \_\_\_\_\_

## Construction d'un bâtiment principal

### Projet

Construction

Agrandissement

Transformation

### Unités de logement

Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: 

### Superficie bâtiment

Existante

Projetée

Bâtiment principal:

Bâtiment secondaire rattaché:

Superficie brute:

Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

### Nombre de chambres

Existantes: Futures: 

### Dimensions du bâtiment

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

### Hauteur

Bâtiment:

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

### Référence

Plan No:

Préparé par:

Architecte:

Implantation:

Ingénieur:

No plan

Date

### Implantation (distance)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

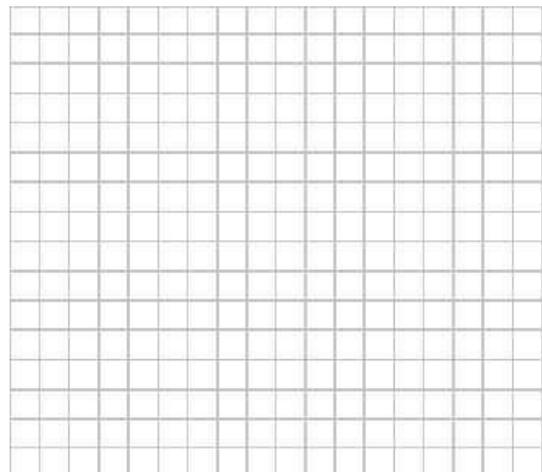
Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

R.P.T. rapport plancher/terrain:

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

## Construction d'un bâtiment principal

### Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:   
Sous-sol:   
Étages:

### Empattement

Profondeur:   
Largeur:   
Épaisseur:

Fondation:   
Nb fenêtres dans fondation:   
Type de toit:   
Pente du toit:

Mur coupe-feu:  Détecteur de fumée:  Détecteur de monoxyde:

### Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Murs extérieurs

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons non portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition extérieure

Façade:   
Toit:   
Côtés:   
Arrière:   
Couleur:

### Stationnement

Cases intérieures:   
Cases extérieures:   
Emplacement:   
Exemption:

### Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Foyer et poêle

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Plomberie

Aqueduc:   
Égout:   
Clapet de retenue:

### Équipement de chauffage

Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation d'un arpenteur-géomètre	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction d'un architecte	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Plan de stationnement	<input type="checkbox"/>	
Plan et devis d'un ingénieur	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	
Réponse de la CPTAQ	<input type="checkbox"/>	

### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_