



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION OU D'AGRANDISSEMENT

**\*\* CECI N'EST PAS UN PERMIS \*\***

## 1 IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre # : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## 2 IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ OÙ S'EFFECTUERONT LES TRAVAUX :

Type de bâtiment visé par la demande :

*Bâtiment principal*  *Bâtiment accessoire*

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de lot (s) - cadastre rénové: \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

## 3 EXÉCUTION DES TRAVAUX :

Type de travaux :

*Construction*  *Agrandissement*

Entrepreneur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

# téléphone : \_\_\_\_\_

Valeur des travaux : \_\_\_\_\_

Date de début des travaux : \_\_\_\_\_

Date de fin des travaux projetée : \_\_\_\_\_

## 4 DESCRIPTION DES TRAVAUX (DIMENSIONS, MARGES PRÉVUES, DESCRIPTIF DU PROJET):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5 DOCUMENTATION CONDITIONNELLE À L'ÉTUDE DE LA DEMANDE :

	OUI	NON	NE S'APPLIQUE PAS
1. La demande est accompagnée de plans de la construction ou de l'agrandissement projeté (Si plus de 300m <sup>2</sup> les plans doivent être signés et scellés par un membre de l'Ordre des architectes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La demande est accompagnée d'un plan d'implantation projeté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dans le cas d'une propriété principale non desservi, la demande est accompagnée d'une étude de sol pour installation septique à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



Municipalité de Saint-Agapit  
1080 avenue Bergeron, Saint-Agapit, Qc, G0S 1Z0  
Tél : 418.888.4620/ receptionniste@st-agapit.qc.ca