



940 rue du Centre, Saint-Jude, J0H 1P0

Tél : 450-792-3855 # 7

Fax : 450-792-3828

inspecteur@saint-jude.ca

Formulaire de demande de permis - Général

Construction <input type="checkbox"/>	Démolition <input type="checkbox"/>	Installation septique <input type="checkbox"/>	Changement d'usage <input type="checkbox"/>
Déplacement <input type="checkbox"/>	Branchement aqueduc <input type="checkbox"/>	Branchement sanitaire <input type="checkbox"/>	Lotissement <input type="checkbox"/>
Réparation <input type="checkbox"/>	Rénovation <input type="checkbox"/>	Piscine <input type="checkbox"/>	Autres _____ <input type="checkbox"/>

Requérant

Propriétaire(s)			
Mandataire *			
<small>* Le mandataire est autorisé par le propriétaire à entreprendre les différentes démarches administratives et agir comme signataire dans ce projet. Une procuration doit être jointe à la demande.</small>			
Numéro de téléphone	(Résidence)	(Autres)	
Adresse courriel			
Adresse complète où seront réalisés les travaux (ou # lot)	_____ (# civique, rue ou # lot)		_____ (code postal)

Informations sur la propriété visée par la demande

Matricule	_____ - _____	Numéro de lot(s)		
Superficie	m ²	Terrain contaminé <input type="checkbox"/>	Située en zone potentiellement exposée aux glissements de terrain <input type="checkbox"/>	
Zone		Assujettie au PAE <input type="checkbox"/>	Située en zone agricole désignée <input type="checkbox"/>	

Identification de l'exécutant des travaux

Travaux réalisés par le propriétaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	(si non, remplir la section ci-dessous)	
Nom de l'entrepreneur				
Adresse de l'entrepreneur	_____ (# civique, rue)		_____ (Ville, code postal)	
Numéro de téléphone		Numéro de licence RBQ		

Description des travaux à réaliser ou du changement d'usage projeté

Renseignements supplémentaires requis

Dates prévues des travaux	Début :	Fin :
Coût estimé des travaux	Coût du permis/certificat d'autorisation	

Documents fournis (selon la demande)

Plan d'implantation <input type="checkbox"/>	Certificat de localisation <input type="checkbox"/>
Plan de lotissement <input type="checkbox"/>	Croquis de construction <input type="checkbox"/>
Plan d'architectes/ingénieurs/etc. <input type="checkbox"/>	Support visuel (photos/dépliants/etc.) <input type="checkbox"/>
Contrat notarié <input type="checkbox"/>	Rapport d'un consultant <input type="checkbox"/>
Plan d'aménagement intérieur <input type="checkbox"/>	Plan d'aménagement extérieur <input type="checkbox"/>
Tout autre document jugé nécessaire par l'inspecteur <input type="checkbox"/>	

Le délai pour l'émission d'un permis ou d'un certificat est évalué à compter de la journée où l'ensemble des documents requis est déposé au fonctionnaire désigné de la municipalité. Notez que la loi prévoit un délai pouvant aller jusqu'à 30 jours pour la délivrance du permis.

Je déclare que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux obligations et devoirs du requérant prévus aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Je reconnais que toute modification aux informations ci-contre doit être signifiée à la Municipalité.

Signature du requérant

Date