



MUNICIPALITE HAVRE-ST-PIERRE
 1235, RUE DE LA DIGUE, RC.1
 HAVRE-ST-PIERRE, (Qc), G0G1P0
 Tel : 418 538-2717; fax : 418 538-3439
 e-mail : info@havresaintpierre.com

Permis RÉNOVATIONS/ RÉPARATIONS

Demande reçue le :

Informations importantes :

1- L'exécutant des travaux 2- L'estimation des coûts 3- Les matériaux utilisés 4- Frais de 10\$ à payer lors du dépôt de la demande

Pour toute information communiquez avec le Service de l'urbanisme au (418-538-2717).

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constituent aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.

Identification

Propriétaire ou **Demandeur**

Exécutant des travaux

Propriétaire lui-même
 Entrepreneur

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :

Nom de l'entreprise :
 Responsable :
 Adresse :
 Tél.: fax :

Emplacement des travaux

Adresse :

BÂTIMENT PRINCIPAL : Industriel Résidentiel Commercial

Type de résidence :

<input type="checkbox"/> Unifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Bifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Multifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Villégiature	<input type="checkbox"/> Maison mobile	<input type="checkbox"/> Autre (précisez).....

Bâtiments secondaires (inclus) : Garage Remise cabanon Abri

autres constructions accessoires (précisez).....

Rénovation intérieure Rénovation extérieure Agrandissement Transformation

Unités de logement créées:..... Unités de logement supprimées:.....

Changement au nombre de logements: Non Oui Nombre Avant:..... Après:.....

Changement à l'usage du bâtiment: Non Oui Précisez:.....

Changement au nombre de chambres: Non Oui Nombre Avant:..... Après:.....

Niveau

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage Autre:.....

Pièce

Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage

Chambre à coucher Bureau Atelier Salle de jeux

Autre:.....

Éléments touchés par les travaux

Galerie Clôture Revêtement extérieur Mur de soutènement Bâtiment accessoire

Isolation Plomberie Revêtement intérieur Mur de fondation Toiture

Électricité Porte Nombre de porte () Revêtement de plancher Fenêtre Nombre de fenêtre: ()

Autre:.....

Description des travaux:

.....
.....
.....
.....
.....

Date début des travaux: Date fin des travaux:

Montant des travaux.....(\$)

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature _____ date : _____

****** Veuillez prendre note que toutes modifications et travaux nécessitent un permis ou un certificat d'autorisation. Même si certaines modifications ou réparations ne nécessitent pas de permis apparent, ils peuvent être encadrées par des normes particulières qui s'appliquent. Pour ne pas contrevenir au règlement en vigueur. Communiquez avec le service d'urbanisme pour de plus amples informations.**