



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

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION-BÂTIMENT PRINCIPAL

Demande reçue le :

Informations importantes :

1-L'exécutant des travaux 2- L'estimation des coûts 3-Plan d'architecture et le plan d'élévation 4-Certificat d'implantation de l'arpenteur 5- Bail ou acte de propriété

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 constitue 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.

1- Identification

Propriétaire ou **Demandeur**

Exécutants des travaux : **Auto-construction**
 Entrepreneur

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :

Nom de l'entreprise :
 Responsable :
 Adresse :
 Tél.:
 N° RBQ :N°NEQ.....

2-Emplacement des travaux

Adresse : **Numéro du lot :**

Nature du bâtiment :

Préfabriqué Nom du fabricant.....

Bâtiment principal ou Bâtiment principal + Garage intégré

Bâtiment accessoire isolé (ex. garage) Dimensions du garage : [.....X.....] hauteur : [.....]

Type de bâtiment :

Industriel

Résidentiel

Commercial

Unifamiliale isolée

Unifamiliale jumelée

Unifamiliale rangée

Bifamiliale isolée

Bifamiliale jumelée

Bifamiliale rangée

Multifamiliale isolée

Multifamiliale jumelée

Multifamiliale rangée

Villégiature

Maison mobile

Autre.....

3-CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

Type d'établissement

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Établissement de réunion | <input type="checkbox"/> Établissement d'affaire | |
| <input type="checkbox"/> Établis soins et détention | <input type="checkbox"/> Établissement commercial | |
| <input type="checkbox"/> Établissement habitation | <input type="checkbox"/> Établissement industriel | <input type="checkbox"/> Autre (bât. Agricole etc....) |

Type d'établissement (résidentiel)

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Pension de tout genre | <input type="checkbox"/> Unifamilial | <input type="checkbox"/> Duplex |
| <input type="checkbox"/> Copropriété divisée | <input type="checkbox"/> Chalet | <input type="checkbox"/> Triplex | <input type="checkbox"/> Multifamilial |
| <input type="checkbox"/> Maison (résidentielle) | <input type="checkbox"/> Jumelé | <input type="checkbox"/> En rangé | <input type="checkbox"/> Autre |

4-Unités de logement

Nombre d'unités de logement créées: [.....]
Surface bâtiment principal: [.....]
Nombre de chambres existantes : [.....]
Superficie brute : [.....]
Superficie totale: [.....]
(Aire de plancher)

Nombres d'unités supprimées: [.....]
Surface bât. complémentaire attaché : [.....]
Nombre de chambres futures : [.....]
Superficie des étages : [.....]
Nombre d'étages : [.....]

5-Les hauteurs du bâtiment principal :

Hauteur du Bâtiment principal : Hauteur du sous-sol:.....
Hauteur du Rez-de-chaussée:..... Hauteur du sous-sol (au-dessus du sol):.....
Hauteur de l'étage:.....

6-Implantation

Dimensions du bâtiment projeté

Façade avant: [.....] Arrière: [.....] Côté gauche:[.....] Côté droit: [.....]

Distance du bâtiment par rapport à la ligne de lot:

Limite avant : [.....] Limite arrière: [.....]
Limite latérale gauche: [.....] Limite latérale droite: [.....]

AUTRE EXÉCUTANT DES TRAVAUX (PRÉCISEZ)

Nom de l'entreprise :
Type de travaux :
Responsable :
Adresse :
Tél.: télécopie.....
N° RBQ : N° NEQ :

7-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 : _____

Documents et informations indispensables

- L'exécutant des travaux
- L'estimation des coûts
- Plan d'architecture et le plan d'élévation
- Certificat d'implantation de l'arpenteur
- Bail ou acte de propriété
- Dépôt de 2000\$ branchement égout/Aqueduc
- Liste de contrôle à signer (lors du dépôt du formulaire)
- Préciser l'emplacement projeté de votre entrée charretière (entrée de votre stationnement)
- Plan et dimensions incluant la hauteur, si la demande inclut un garage isolé ou intégré.

Obligations du propriétaire

- Trente (30) jours minimum pour l'étude et l'émission du permis (prévoir un mois avant le début des travaux.)
- Toute demande incomplète ne sera pas traitée
- Frais de 30\$ pour le permis (incluant le bâtiment accessoire s'il est prévu dans le projet lors de la demande de permis)
- Obligation de commencer les travaux dans les 6 mois après émission; permis invalide passé ce délai sans travaux;
- Permis invalide si les travaux sont discontinués sur 12 mois;
- Permis invalide si l'extérieur n'est pas fini dans le 18 mois. Le propriétaire aura seulement 6 mois pour terminer les travaux extérieurs.
- Obligation d'afficher le permis sur le chantier et celui-ci doit être visible depuis la rue.
- Certificat d'occupation (délivré par la municipalité à la date d'entrée et d'occupation de la résidence)