



**VILLE DE
KINGSEY FALLS**
Tel: (819) 363-3810
Fax: (819) 363-3819
batiment@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION
D'UN PERMIS DE CONSTRUCTION
BÂTIMENT PRINCIPAL**

Type de permis :

Construction Transformation Agrandissement

Usage :

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Autre

Identification du requérant :

Nom : _____ Matricule : _____

Adresse : _____ Lot : _____

No. téléphone : _____ Code postal : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Nom du propriétaire : _____ Même que requérant

Adresse des travaux: _____

Description des travaux :

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de la fin des travaux : _____

Estimé du coût des travaux : _____

Puits : Existant à construire

Installation septique, demande de permis et test de percolation inclus : Oui Non

Entrepreneur : _____

Adresse : _____ Tel : _____

Ville : _____ N° R.B.Q. : _____

Unités de logement :

Unités de logement créées : _____ Unités de logement supprimées : _____

Superficie du bâtiment :

	Existante	projetée
Bâtiment principal :	_____	_____
Bâtiment secondaire rattaché :	_____	_____
Superficie brute :	_____	_____
Superficie des étages :	_____	_____
Superficie totale : (aire de plancher)	_____	_____

Nombre de chambres : Existantes : _____ Futures : _____

Dimension du bâtiment :

Façade : _____ Arrière : _____

Côté gauche : _____ Côté droit : _____

Hauteur :

Bâtiment : _____ Sous-sol : _____

Rez-de-chaussée : _____ Sous-sol (au-dessus du sol) : _____

Étages : _____ Nombre d'étage : _____

Référence :

Plan no : _____ Préparé par : _____

Architecte Technicien Ingénieur

Implantation (distance) :

Avant : _____ Latérale droite : _____

Arrière : _____ Latérale gauche : _____

Élément épurateur : _____ Fosse septique : _____

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme au règlement de lotissement

Finition intérieure :

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol :	_____	_____	_____
Rez-de-chaussée :	_____	_____	_____
Étages :	_____	_____	_____

Finition extérieure :

Façade : _____

Toit : _____

Côtés : _____

Arrière : _____

Couleur : _____

Plan ou croquis d'implantation à inclure (préciser l'espacement entre chaque bâtiment, thermopompe, piscine ou autre)

Plan de construction à inclure

Signature : _____ Date de la demande : _____