



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 : \_\_\_\_\_