



## SERVICE DE L'URBANISME

Municipalité de Saint-Cléophas-de-Brandon

153, rue St-Gabriel

Ville Saint-Gabriel, Québec J0K 2N0

Tél. : 450 836-7007 poste 2585

urbanisme@st-cleophas.qc.ca

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION OU D'AGRANDISSEMENT BÂTIMENT PRINCIPAL**

### Procédure pour l'obtention du permis (des documents supplémentaires peuvent être exigés)

- Remettre ce formulaire dûment rempli et signé par tous les propriétaires.
- Remettre un plan d'implantation, montrant les dimensions exactes de l'emplacement, de la projection au sol des bâtiments et la localisation de tout obstacle pouvant porter préjudice à la construction projeté.
- Remettre un plan à l'échelle toutes les dimensions du bâtiment, une coupe transversale, des fondations jusqu'au toit et les matériaux de revêtement extérieur.
- Copie de l'acte notarié (si propriétaire depuis moins de 6 mois).
- Procuration (si le demandeur n'est pas propriétaire).
- Le Service de l'urbanisme communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est incomplète.
- Le coût du permis devra être acquitté à la suite de l'émission du permis de construction.

**Seules les demandes complètes seront acceptées.**

**En aucun temps, une demande de permis ne vous autorise à entreprendre des travaux.**

### Emplacement des travaux

Adresse :

N° de lot :

### Type de travaux

Résidentiel

Industriel

Commercial

Institutionnel

Agricole

Autre

### Requérant

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

### Propriétaire

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

## Exécutant des travaux

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
Nom :			
Adresse :			
N° de téléphone :			
Courriel :			
N° RBQ :			

## Description des travaux


## Délais et coût des travaux

Date de début des travaux :		Date de fin des travaux :		Coût des travaux :	
-----------------------------	--	---------------------------	--	--------------------	--

## Signature de TOUS les propriétaires

Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	

**Pour toutes questions concernant le formulaire de demande de permis, veuillez contacter le 450 836-7007 poste 2585.**

**Veillez faire parvenir le document rempli à l'adresse [urbanisme@st-cleophas.qc.ca](mailto:urbanisme@st-cleophas.qc.ca) ou le déposer directement à la réception de la mairie de la municipalité de Saint-Cléophas.**