



Municipalite de Brebeuf  
217, route 323  
Brebeuf, Qc  
J0T 1B0

Téléphone: (819) 425-9833 p. 5307  
Télocopieur: inspecteur@brebeuf.ca

FORMULAIRE DE PERMIS

GÉNÉRAL

**Veillez imprimer et remplir les cases en rouge selon votre projet. Demande de permis**

Demande débutée le: _____	Demande complétée le: _____	<b>No demande</b>	<input type="text"/>
Saisie par: _____			
Type de permis: <b>Demande de permis</b>			
Nature: <input type="text"/>	Description sommaire		

### Identification

<b>Propriétaire</b>	<b>Requérant</b> si différent du propriétaire
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
<b>Courriel:</b> _____	<b>Courriel:</b> _____

### Emplacement des travaux

Matricule: et/ou <input type="text"/>	Frontage: _____
Adresse: <input type="text"/>	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
	Nombre d'étages: _____
Code de zonage: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Service: _____	
Cadastre: _____	

### Travaux

<b>Entrepreneur</b>	<b>Responsable</b> de l'entrepreneur ou des travaux
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	Courriel: _____
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: ____ / ____ / ____
<b>Courriel :</b> _____	Date prévue fin des travaux: ____ / ____ / ____
No RBQ: _____	
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____ \$

**Les informations ci-dessus sont obligatoires pour l'émission du permis.**

## Demande de permis

### Projet

Construction      ( ) Rénovation bâtiment existant       Agrandissement      ( ) Ajout bât. accessoire

### Unités de logement

 Le cas échéant, lors de modification de logement accessoire

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

### Superficie bâtiment ou bât. accessoire, selon le cas.

Bâtiment principal:

Existante      Projetée

Bâtiment secondaire

Superficie brute:

Superficie des étages:

Superficie totale:  
(Aire de plancher)

### Nombre de chambres ou Bâtiments

Existantes:  accessoires selon le cas

Futures:

### Dimensions du bâtiment

, bâtiment accessoire ou balcon/véranda à construire. Non requis pour rénovations existantes.

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

### Hauteur

 le cas échéant

Bâtiment: ou bâtiment accessoire

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

### Référence

 Plan/croquis papier à fournir pour les détails du projet.

Plan No:

ou fournir Plan format PDF ou TIFF

Préparé par:

Évitez format JPG pour plans ou croquis

Préparé par

No plan

Date

Architecte:

Implantation:

Ingénieur:

### Implantation (distance)

 versus lignes de propriétés ou installation septique

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

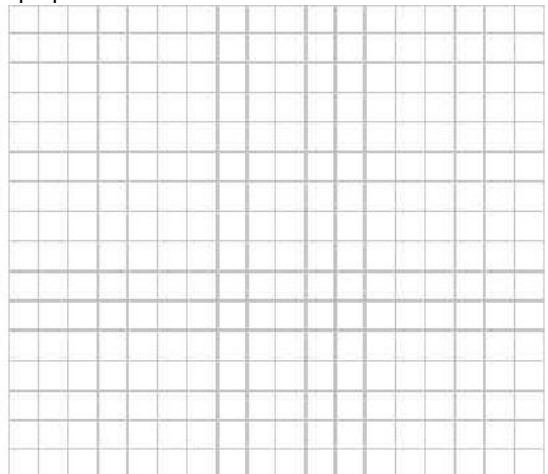
Élément épurateur:

Fosse septique:

Ou fournir un "Plan de localisation" (format PDF ou TIFF) avec les renseignements sur toutes les marges et dégagements demandés.

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:



Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

## Demande de permis

### Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:   
Sous-sol:   
Étages:

### Empattement

Profondeur:   
Largeur:   
Épaisseur:

Fondation:   
Nb fenêtres dans fondation:   
Type de toit:   
Pente du toit:

Mur coupe-feu:  Détecteur de fumée  Détecteur de monoxyde:

### Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Murs extérieurs

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Cloisons non portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chausée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Finition extérieure des ajouts ou modifications à réaliser

Façade:   
Toit:   
Côtés:   
Arrière:   
Couleur:

### Stationnement

Cases intérieures:   
Cases extérieures:   
Emplacement:   
Exemption:

### Cheminée Le cas échéant

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Foyer et poêle Le cas échéant

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Balcon, patio, galerie, marquise à construire ou à modifier

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Plomberie

Aqueduc:   
Égout:   
Clapet de retenue:

### Équipement de chauffage

**Description des travaux** Décrivez votre projet et fournir tout autre renseignement pertinent non inclut ci-dessus.

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Dessinez/fournissez un croquis du bâtiment et/ou un plan d'implantation des travaux planifiés en indiquant le dégagement versus les lignes de propriétés.

Nous travaillons activement pour rendre prochainement ce fichier saisissable à l'écran.