



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

Téléphone: (819) 425-9833 p. 5307
Télécopieur: 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: _____ | No demande | <input type="text"/> |
| Saisie par: _____ | | | |
| Type de permis: Demande de permis | | | |
| Nature: <input type="text"/> | | Description sommaire | |

Identification

| | |
|------------------------|---|
| Propriétaire | Requérant si différent du propriétaire |
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Adresse: _____ |
| Ville: _____ | Ville: _____ |
| Code postal: _____ | Code postal: _____ |
| Téléphone: _____ | Téléphone: _____ |
| Courriel: _____ | Courriel: _____ |

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 ² : _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |
| Service: _____ | |
| Cadastre: _____ | |

Travaux

| | |
|-------------------------|---|
| Entrepreneur | Responsable de l'entrepreneur ou des travaux |
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Tél.: _____ |
| Ville: _____ | Courriel: _____ |
| Code postal: _____ | |
| Tél.: _____ | Date début des travaux: ____ / ____ / ____ |
| Courriel : _____ | 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**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.