



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS ET DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE (RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET PLAN LOCALISANT LA CONSTRUCTION PROJETÉE) NE SERA PAS TRAITÉE.

REMPILIR LES SECTIONS D'INFORMATIONS GÉNÉRALES ET LA SECTION SE RAPPORTANT AUX TRAVAUX MÊMES. VOUS DEVEZ METTRE EN PIÈCE JOINTE AVEC VOTRE DÉCLARATION, UNE COPIE DE VOTRE CERTIFICAT DE LOCALISATION.

DÉPARTEMENT DE L'URBANISME

A) TYPE DE DEMANDE		USAGE:	<input type="checkbox"/> AGRICOLE	<input type="checkbox"/> INDUSTRIEL	<input type="checkbox"/> PUBLIC
			<input type="checkbox"/> COMMERCIAL	<input type="checkbox"/> RÉSIDENTIEL	
<input type="checkbox"/> PISCINE CREUSÉE		<input type="checkbox"/> REMISE			
<input type="checkbox"/> PISCINE HORS-TERRA		<input type="checkbox"/> RÉNOVATIONS			
B) EMPLACEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE					
NUMÉRO CIVIQUE	APP.	RUE	CODE POSTAL		
NUMÉRO DE LOT (SI AUCUNE ADRESSE)		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		NOMBRE DE CHAMBRE À COUCHER	
ADRESSE COURRIEL			NOM DE L'ÉTABLISSEMENT (S'IL Y A LIEU)		
C) RENSEIGNEMENTS DU REQUÉRANT					
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> MANDATAIRE <i>UN MANDATAIRE DOIT JOINDRE L'AUTORISATION ÉCRITE DU PROPRIÉTAIRE D'UNEMENT DATÉE, SIGNÉE ET COMPRENANT LES COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE</i>					
NOM, PRÉNOM (OU NOM DE L'ENTREPRISE)					
NUMÉRO CIVIQUE	APP.	RUE	VILLE	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE SECONDAIRE		ADRESSE COURRIEL	
D) RESPONSABLE DE LA RÉALISATION DES TRAVAUX					
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> DONNEUR D'OUVRAGE <input type="checkbox"/> GESTIONNAIRE DE PROJET <input type="checkbox"/> ENTREPRENEUR LICENCIÉ					
NOM DE L'ENTREPRENEUR					
NUMÉRO CIVIQUE	APP.	RUE	VILLE	CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		ADRESSE COURRIEL		NUMÉRO LICENCE RBQ	
E) DESCRIPTION DES TRAVAUX					
DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX		DATE DE FIN DES TRAVAUX (APPROXIMATIVE)		VALEUR APPROXIMATIVE DES TRAVAUX	
<p>IL EST INTERDIT DE COMMENCER LES TRAVAUX AVANT L'ÉMISSION DU PERMIS</p> <p>JE _____ SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS, CI-DESSUS, SONT EXACTS ET QUE, SI LE PERMIS DEMANDÉ M'EST ACCORDÉ, JE ME CONFORMERAI AUX DISPOSITIONS DES LOIS ET RÈGLEMENTS EN VIGUEUR POUVANT S'Y RAPPORTER. IL EST INTERDIT DE COMMENCER DES TRAVAUX AVANT L'ÉMISSION DU PERMIS OU CERTIFICAT.</p> <p>SIGNÉ À NOTRE-DAME-DE-L'ÎLE-PERROT, CE _____ PAR _____</p> <p style="text-align: center;">DATE SIGNATURE</p> <p>VEUILLEZ-NOUS RETOURNER LE FORMULAIRE AINSI QUE TOUT AUTRE DOCUMENT NÉCESSAIRE, PAR : TÉLÉCOPIEUR : 514-453-3477 / COURRIEL : gestion@ndip.org / POSTE OU EN PERSONNE : 1900, BOUL. DON-QUICHOTTE (IL Y A UNE BOÎTE EXTÉRIEURE POUR DÉPÔT.)</p>					

* CET AIDE-MÉMOIRE EST REMIS À TITRE INDICATIF SEULEMENT. IL FAUT SE RÉFÉRER AU RÈGLEMENT NUMÉRO 440 RELATIF AUX PERMIS ET CERTIFICATS POUR CONNAÎTRE LA LISTE DES TRAVAUX NÉCESSITANT L'OBTENTION D'UN PERMIS OU D'UN CERTIFICAT ET LA LISTE DES DOCUMENTS QUI DOIVENT ACCOMPAGNER LA DEMANDE. À NOTER QUE LE FONCTIONNAIRE DÉSIGNÉ PEUT EXIGER TOUT RENSEIGNEMENT OU DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE REQUIS POUR L'ANALYSE DU DOSSIER ET CE, AUX FRAIS DU REQUÉRANT.

DÉTAILS SUR LA REMISE (OBLIGATOIRE)

SUPERFICIE DE PLANCHER (MÈTRES CARRÉS) : _____ HAUTEUR (MÈTRES) : ____ SUR FONDATION
DALLE DE BÉTON AUTRES LARGEUR (MÈTRES) : _____ LONGUEUR (MÈTRES) : _____
FINITION EXTÉRIEURE : _____
TYPE DE TOITURE ET FORME DU TOIT : _____
DISTANCE PAR RAPPORT À : LA LIGNE ARRIÈRE (MÈTRES) : _____ LES LIGNES LATÉRALES : _____
BÂTIMENT PRINCIPAL : _____
TOUS BÂTIMENTS ACCESSOIRES : GARAGE : _____ GALERIE : _____ PISCINE : _____ AUTRES : _____

TOUTES CES MESURES DOIVENT FIGURER SUR LE PLAN D'IMPLANTATION

DOCUMENTS À FOURNIR

- PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION SUR LEQUEL EST TRACÉE L'IMPLANTATION DE LA REMISE
 CROQUIS OU PHOTOS À L'ÉCHELLE MONTRANT LES ÉLÉVATIONS

DÉTAILS DES RÉNOVATIONS (OBLIGATOIRE)

ENDROIT DES TRAVAUX INTÉRIEUR EXTÉRIEUR NIVEAU DES TRAVAUX : SOUS-SOL
 REZ-DE-CHAUSSÉE ÉTAGE
PIÈCE TOUCHÉE : SALON CUISINE SALLE DE BAIN SALLE DE LAVAGE BUREAU
 SALLE DE JEUX CHAMBRE À COUCHER ATELIER AUTRE, SPÉCIFIER : _____
ÉLÉMENTS TOUCHÉS :
 GALERIE CLÔTURE REVÊTEMENT EXTÉRIEUR MUR DE SOUTÈNEMENT TOITURE ISOLATION
 PLOMBERIE REVÊTEMENT INTÉRIEUR MUR DE FONDATION PORTE : _____
 ÉLECTRICITÉ
 REVÊTEMENT DE PLANCHER FENÊTRE, NOMBRE : _____
 AUTRE, SPÉCIFIER : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX (DIMENSIONS, MATÉRIAUX, REVÊTEMENT EXTÉRIEUR, REVÊTEMENT DE TOITURE, ETC.) :

S'IL VOUS FAUT PLUS D'ESPACE POUR DÉCRIRE LES TRAVAUX ET/OU POUR ILLUSTRER LES TRAVAUX À RÉALISER, VEUILLEZ JOINDRE UNE ANNEXE ET COCHEZ ICI :

DOCUMENTS À FOURNIR

- CROQUIS DU PROJET

DÉTAILS SUR LA PISCINE (OBLIGATOIRE)

LARGEUR (MÈTRES) : _____ LONGUEUR (MÈTRES) : _____ DIAMÈTRE (MÈTRES) : _____
CREUSÉE HORS-TERRE
DISTANCE PAR RAPPORT À : LA LIGNE ARRIÈRE (MÈTRES) : _____ LES LIGNES LATÉRALES : _____
BÂTIMENT PRINCIPAL : _____
TOUS BÂTIMENTS ACCESSOIRES : GARAGE : _____ GALERIE : _____ REMISE : _____ AUTRES : _____
TOUS ACCESSOIRES : FILTREUR : _____ THERMOPOMPE : _____ AUTRES : _____

Détails sur l'enceinte limitant l'accès à la piscine (obligatoire) (mètres)

HAUTEUR CLÔTURE : _____ DISTANCE ENTRE LES BARREAUX : _____

DISTANCE ENTRE SOL/CLÔTURE : _____

PORTES AVEC FERMETURE ET VERROU AUTOMATIQUE : _____ MATÉRIAUX : _____

Détails sur l'enceinte limitant l'accès à la propriété (obligatoire) (mètres)

HAUTEUR CLÔTURE : _____ DISTANCE ENTRE LES BARREAUX : _____

DISTANCE ENTRE SOL/CLÔTURE : _____

PORTES AVEC FERMETURE ET VERROU AUTOMATIQUE : _____ MATÉRIAUX : _____

TOUTES CES MESURES DOIVENT FIGURER SUR LE PLAN D'IMPLANTATION

DOCUMENTS À FOURNIR

- PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION SUR LEQUEL EST TRACÉE L'IMPLANTATION DE LA PISCINE (ET DU PONT-SOLEIL « DECK » DANS LE CAS D'UNE PISCINE HORS-TERRE)
 DANS LE CAS D'UNE PISCINE HORS-TERRE, UN CROQUIS À L'ÉCHELLE MONTRANT LES ÉLÉVATIONS DU PONT-SOLEIL « DECK »

NOUS RECOMMANDONS FORTEMENT QUE LE PLAN D'IMPLANTATION ET LE CROQUIS SOIENT PRÉPARÉS MINIMALEMENT PAR UN DESSINATEUR PROFESSIONNEL

SECTION RÉSERVÉE À LA VILLE

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE