



## 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.**

REMPLIR 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

<b>A) TYPE DE DEMANDE</b>		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-TERRE				<input type="checkbox"/> RÉNOVATIONS		
<b>B) EMPLACEMENT VISÉ PAR LA DEMANDE</b>						
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)			
<b>C) RENSEIGNEMENTS DU REQUÉRANT</b>						
<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> MANDATAIRE						
UN MANDATAIRE DOIT JOINDRE L'AUTORISATION ÉCRITE DU PROPRIÉTAIRE DUMENT DATÉE, SIGNÉE ET COMPRENANT LES COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE						
NOM, PRÉNOM (OU NOM DE L'ENTREPRISE)						
NUMÉRO CIVIQUE	APP.	RUE	VILLE		CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE SECONDAIRE		ADRESSE COURRIEL		
<b>D) RESPONSABLE DE LA RÉALISATION DES TRAVAUX</b>						
<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		
<b>E) DESCRIPTION DES TRAVAUX</b>						
DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX		DATE DE FIN DES TRAVAUX (APPROXIMATIVE)		VALEUR APPROXIMATIVE DES TRAVAUX		
<b>IL EST INTERDIT DE COMMENCER LES TRAVAUX AVANT L'ÉMISSION DU PERMIS</b>						
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.						
SIGNÉ À NOTRE-DAME-DE-L'ÎLE-PERROT, CE _____ PAR _____						
DATE SIGNATURE						
VEUILLEZ-NOUS RETOURNER LE FORMULAIRE AINSI QUE TOUT AUTRE DOCUMENT NÉCESSAIRE, PAR : TÉLÉCOPIEUR : 514-453-3477 / COURRIEL : <a href="mailto:gestion@ndip.org">gestion@ndip.org</a> / POSTE OU EN PERSONNE : 1900, BOUL. DON-QUICHOTTE (IL Y A UNE BOÎTE EXTÉRIEURE POUR DÉPÔT.)						

\* 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.

<b>DÉTAILS SUR LA REMISE (OBLIGATOIRE)</b>	
SUPERFICIE DE PLANCHER (MÈTRES CARRÉS) : _____	HAUTEUR (MÈTRES) : _____ SUR FONDATION <input type="checkbox"/>
DALLE DE BÉTON <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/> 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 : _____	
<b>TOUTES CES MESURES DOIVENT FIGURER SUR LE PLAN D'IMPLANTATION</b>	
<b>DOCUMENTS À FOURNIR</b> <input type="checkbox"/> PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION SUR LEQUEL EST TRACÉE L'IMPLANTATION DE LA REMISE <input type="checkbox"/> CROQUIS OU PHOTOS À L'ÉCHELLE MONTRANT LES ÉLÉVATIONS	

<b>DÉTAILS DES RÉNOVATIONS (OBLIGATOIRE)</b>	
<b>ENDROIT DES TRAVAUX</b> <input type="checkbox"/> INTÉRIEUR <input type="checkbox"/> EXTÉRIEUR <b>NIVEAU DES TRAVAUX :</b>	<input type="checkbox"/> SOUS-SOL
<input type="checkbox"/> REZ-DE-CHAUSSÉE <input type="checkbox"/> ÉTAGE	
<b>PIÈCE TOUCHÉE :</b> <input type="checkbox"/> SALON <input type="checkbox"/> CUISINE <input type="checkbox"/> SALLE DE BAIN <input type="checkbox"/> SALLE DE LAVAGE <input type="checkbox"/> BUREAU	
<input type="checkbox"/> SALLE DE JEUX <input type="checkbox"/> CHAMBRE À COUCHER <input type="checkbox"/> ATELIER <input type="checkbox"/> AUTRE, SPÉCIFIER : _____	
<b>ÉLÉMENTS TOUCHÉS :</b>	
<input type="checkbox"/> GALERIE <input type="checkbox"/> CLÔTURE <input type="checkbox"/> REVÊTEMENT EXTÉRIEUR <input type="checkbox"/> MUR DE SOUTÈNEMENT <input type="checkbox"/> TOITURE <input type="checkbox"/> ISOLATION	
<input type="checkbox"/> PLOMBERIE <input type="checkbox"/> REVÊTEMENT INTÉRIEUR <input type="checkbox"/> MUR DE FONDATION <input type="checkbox"/> PORTE : _____	
<input type="checkbox"/> ÉLECTRICITÉ	
<input type="checkbox"/> REVÊTEMENT DE PLANCHER <input type="checkbox"/> FENÊTRE, NOMBRE : _____	
<input type="checkbox"/> AUTRE, SPÉCIFIER : _____	
<b>DESCRIPTION DES TRAVAUX (DIMENSIONS, MATÉRIAUX, REVÊTEMENT EXTÉRIEUR, REVÊTEMENT DE TOITURE, ETC.) :</b>	
<p style="text-align: center;">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 : <input type="checkbox"/></p>	
<b>DOCUMENTS À FOURNIR</b>	<input type="checkbox"/> CROQUIS DU PROJET

DÉTAILS SUR LA PISCINE (OBLIGATOIRE)	
LARGEUR (MÈTRES) : _____	LONGUEUR (MÈTRES) : _____ DIAMÈTRE (MÈTRES) : _____
CREUSÉE <input type="checkbox"/>	HORS-TERRE <input type="checkbox"/>
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 : _____	
<b>Détails sur l'enceinte limitant l'accès à la piscine (obligatoire) (mètres)</b>	
HAUTEUR CLÔTURE : _____	DISTANCE ENTRE LES BARREAUX : _____
DISTANCE ENTRE SOL/CLÔTURE : _____	
PORTES AVEC FERMETURE ET VERROU AUTOMATIQUE : _____ MATÉRIAUX : _____	
<b>Détails sur l'enceinte limitant l'accès à la propriété (obligatoire) (mètres)</b>	
HAUTEUR CLÔTURE : _____	DISTANCE ENTRE LES BARREAUX : _____
DISTANCE ENTRE SOL/CLÔTURE : _____	
PORTES AVEC FERMETURE ET VERROU AUTOMATIQUE : _____ MATÉRIAUX : _____	
<b>TOUTES CES MESURES DOIVENT FIGURER SUR LE PLAN D'IMPLANTATION</b>	
<b>DOCUMENTS À FOURNIR</b>	
<input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> DANS LE CAS D'UNE PISCINE HORS-TERRE, UN CROQUIS À L'ÉCHELLE MONTRANT LES ÉLÉVATIONS DU PONT-SOLEIL « DECK »	
<b>NOUS RECOMMANDONS FORTEMENT QUE LE PLAN D'IMPLANTATION ET LE CROQUIS SOIENT PRÉPARÉS MINIMALEMENT PAR UN DESSINATEUR PROFESSIONNEL</b>	

## DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE