



Sainte-Agathe-des-Monts  
50, rue Saint-Joseph  
Sainte-Agathe-des-Monts, Qc  
J8C 1M9  
Tél. : (819) 326-4595 Téléc. : (819) 326-6331

# Demande de certificat d'autorisation Construction et agrandissement résidentiel

Section réservée à l'usage de la municipalité

N° de matricule : \_\_\_\_\_ PIA applicable : \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection : \_\_\_\_\_ N° de zone : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION

### Propriétaire

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Requérant

même que propriétaire

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

## TRAVAUX

Date de début des travaux : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date prévue de fin des travaux : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emplacement des travaux : \_\_\_\_\_

### Entrepreneur

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### Responsable

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

Valeur déclarée : \_\_\_\_\_

## TYPE DE BÂTIMENT

Commercial

Triplex

Duplex

Tri Familial

Unifamilial

Unifamilial + logement accessoire

Unifamilial + logement au sous-sol

## TERRAIN

Adjacent à une rue municipale

Adjacent à une rue privée

## SUPERFICIE PROJETÉE

Bâtiment : \_\_\_\_\_ Plancher : \_\_\_\_\_

## DIMENSIONS DU BÂTIMENT

Façade : \_\_\_\_\_ Arrière : \_\_\_\_\_ Côté gauche : \_\_\_\_\_ Côté droit : \_\_\_\_\_

## PLOMBERIE

	<i>Oui</i>	<i>Non</i>
Aqueduc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Égout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clapet de retenue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installation sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EST-CE UN TERRAIN RIVERAIN À UN LAC, COUR D'EAU OU MILIEU HUMIDE ?** : OUI  NON

## DOCUMENTS REQUIS

- |  | <i>Fourni</i>            |
|--|--------------------------|
| – Plan complet de construction (4 élévations, détails de construction et coupes de mur).   | <input type="checkbox"/> |
| – Plan d'implantation préparé par un arpenteur géomètre indiquant les espaces naturel à conserver, les espaces de stationnement les distances entre les lignes de propriétés, les bâtiments accessoires, la bande de protection riveraine et la topographie du site. | <input type="checkbox"/> |
| – Copie du plan de l'opération cadastrale  | <input type="checkbox"/> |
| – Dépôt pour infrastructure  | <input type="checkbox"/> |
| – Dans une zone ayant un règlement de PIA s'appliquant, le propriétaire doit fournir les échantillons de couleurs pour la toiture et le revêtement extérieur   | <input type="checkbox"/> |

**Dans le cas où les services d'aqueduc et d'égout ne sont pas présents le propriétaire doit fournir:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| – Plan de localisation de l'installation septique fait par un professionnel compétent | <input type="checkbox"/> |
| – Plan de localisation du puits   | <input type="checkbox"/> |

Lorsque requis le fonctionnaire désigné pour vérifier si toutes les dispositions de ce règlement sont respectées, est en droit d'exiger des documents complémentaires.

**Un certificat de localisation préparé par un arpenteur géomètre devra être fourni au service de la planification lorsque les travaux seront terminés.**  a été informé \_\_\_\_\_ (parapher)

**SI VOUS ÊTES LOCATAIRE, ENTREPRENEUR EN CHARGE DU PROJET OU TOUTE AUTRE PERSONNE EN RESPONSABILITÉ DE LA DEMANDE DE PERMIS VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR UNE PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE. SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE DEPUIS MOINS DE TROIS MOIS, VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR L'ACTE DE VENTE NOTARIÉ.**

**SIGNATURE DU DEMANDEUR** Je soussigné(e) , déclare par la présente que les renseignements qui précèdent sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du dit permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_.

Reçu par \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ NOTER QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES**