



**SAINT-JACQUES
LE-MINEUR**

91, rue Principale
Saint-Jacques-le-Mineur
Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446
Télécopieur : (450) 347-5754
Courriel : amenagement@silm.ca

MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES-LE-MINEUR

Service de l'urbanisme

**Section réservée
à la municipalité**

N° de demande : _____

Matricule : _____

Zone : _____

DEMANDE DE PERMIS

CONSTRUCTION ACCESSOIRE (GARAGE, CABANON, ETC.)

1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse : _____ Numéro de lot* : _____

*S'il existe plus d'un lot sur le terrain concerné.

Usage de l'immeuble : Résidentiel Commercial Industriel Agricole Public ou institutionnel

2. IDENTIFICATION

2.1 DU REQUÉRANT

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

2.2 DU PROPRIÉTAIRE (si différent du requérant)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

3. RENSEIGNEMENT SUR LES TRAVAUX

Les travaux seront exécutés par : Propriétaire Entrepreneur (remplir la section des coordonnées ci-dessous)

Entrepreneur : _____ Responsable : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____ N° RBQ : _____

Durée possible des travaux : Date de début : _____ Date de fin : _____

Coût approximatif des travaux : _____

4. DÉTAILS SUR LES TRAVAUX PROJÉTÉS

4.1 TYPE DE TRAVAUX

Construire un nouveau bâtiment accessoire Agrandir un bâtiment accessoire

4.2 TYPE DE CONSTRUCTION

Cabanon Garage détaché Autre : _____

4.3 DIMENSIONS DE LA NOUVELLE CONSTRUCTION OU DE L'AGRANDISSEMENT

Largeur : _____ Hauteur : _____ Profondeur : _____ Superficie : _____

4.4 TYPE DE FONDATION

Dalle de béton Autre : _____

4.5 FINITION

Revêtement extérieur :

Matériau(x) : _____

Couleur(s) : _____

Toiture :

Matériau(x) : _____

Couleur(s) : _____

Est-ce que le bâtiment sera relié à l'eau courante? Oui Non

Si oui, l'eau alimentera : Lavabo Toilette Autre : _____

Les eaux usées seront envoyées : Dans une installation sanitaire Égout municipal Autre : _____

Est-ce qu'il y aura un drain de plancher? : Non Oui

Relié à une installation sanitaire ou à un égout? : Oui Non

4.6 INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LES TRAVAUX

4.7 DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES NÉCESSAIRES

- Un croquis de l'implantation du bâtiment accessoire projetée ou de l'agrandissement **sur une copie de votre plan de localisation**;
- **Plan d'architecte** et/ou un **plan d'ingénieur** scellé et signé lorsque la loi applicable l'exige;
- Un plan de construction à l'échelle **démontrant les quatre côtés du bâtiment** visé par cette demande (indiquer les dimensions ainsi que les ouvertures).

5. DÉCLARATION

Je déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat d'autorisation lui permettant de débiter les travaux.

Signature : _____ Date : _____

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES QUI NOUS SERONT SOUMISES NUMÉRISÉES OU IMPRIMÉES SERONT TRAITÉES