



SITE DES TRAVAUX			
Adresse :			
Numéro de lot:		Matricule	
IDENTIFICATION DU REQUÉRANT			
Nom :			
Adresse :			
Ville		Code postal	
Téléphone :		Courriel :	
Le requérant est propriétaire	oui	non	Propriétaire récent
	<input type="checkbox"/>	Joindre une procuration	Joindre l'acte notarié
EXÉCUTANT DES TRAVAUX		AUTO CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/>
Exécutant des travaux		Téléphone	
Courriel		# RBQ	

DÉTAILS DES TRAVAUX						
Début		Durée		Fin		
Coûts						
DIMENSIONS TERRASSES			DIMENSIONS RAMPES			
Longueur	Largeur	Profondeur	Nécessité rampe	Longueur	Largeur	Profondeur
			<input type="checkbox"/> Oui			
Matériaux:			<input type="checkbox"/> Non	Matériaux:		
LOCALISATION			IMPLANTATION (COURS)			
Distance de la ligne <b>avant</b> du terrain				Avant ou avant secondaire	<input type="checkbox"/>	
Distance de la ligne <b>latérale gauche</b> du terrain				Latérale droite	<input type="checkbox"/>	
Distance de la ligne <b>latérale droite</b> du terrain				Latérale gauche	<input type="checkbox"/>	
Distance de la ligne <b>arrière</b> du terrain				Arrière	<input type="checkbox"/>	

NOTES / DESCRIPTION DES TRAVAUX

## CROQUIS

## DOCUMENTS À FOURNIR

<input type="checkbox"/> Demande de permis remplie et signée
<input type="checkbox"/> Plan de projet d'implantation (si à moins de trois mètres (3) des marges)
<input type="checkbox"/> Plans d'architecture et/ou croquis
<input type="checkbox"/> Autres documents pertinents

**NOTE:** Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps, ni une demande complète ni une autorisation de construire. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.

## COÛT DU PERMIS RÉNOVATION

Valeur des travaux est MOINS de 5 000\$	35,00 \$
Valeur des travaux est PLUS de 5 000\$	50,00 \$

## DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à construire le bâtiment accessoire selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.

Signature \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

NOUS JOINDRE !



470, chemin de l'Église,  
Sainte-Barbe (Québec)  
J0S 1P0



Bureau : 450 371-2504  
Télécopieur : 450 371-2575



Courriel : [info@ste-barbe.com](mailto:info@ste-barbe.com)  
Internet : [www.ste-barbe.com](http://www.ste-barbe.com)