

Téléphone: (418) 483-5540
Télécopieur: (418) 483-3540
municipal@telcourcelles.net
www.muncourcelles.qc.ca

N° demande Ouverture Page
 // D 1/3

Matricule N° permis

-> Propriétaire	-> Requérent
Nom	Nom
Adresse	Adresse
Municipalité	Municipalité
Province Pays : CP :	Province Pays : CP :
Téléphone : () -	Téléphone : () -
Poste #	Poste #
Télécopieur : () -	Télécopieur : () -
Licence RBQ : Licence NEQ :	Licence RBQ : Licence NEQ :

-> Exécutant des travaux Propriétaire []* ou Donneur d'ouvrage []*

*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section Entrepreneur licencié [] Gestionnaire de projet []

Nom			
Adresse		Licence RBQ	Licence NEQ
N° civique	Type et nom de voie	CP	
Municipalité	Appartement	Téléphone 1	Poste
		() -	#
Province	Pays	Téléphone 2	Poste
		() -	#
Courriel		Télécopieur	
		() -	

-> Concepteur principal des plans

Nom		Téléphone 1	Poste
		() -	#
Adresse		Téléphone 2	Poste
		() -	#
Courriel		Télécopieur	
		() -	

-> Emplacement des travaux *Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique	Type et nom de voie		
Municipalité	Appartement	CP	
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1	Frontage	
N° lot 2	N° lot 3	Profondeur	
Désignation secondaire		Superficie	
Nom du cadastre		Zone agricole	Zone municipale

Initiales du fonctionnaire désigné Initiales du requérant Date

Téléphone: (418) 483-5540
 Télécopieur: (418) 483-3540
 municipal@telcourcelles.net
 www.muncourcelles.qc.ca

PERMIS DE RÉNOVATION		
N° demande	Ouverture	Page
	//	D 2/3
Matricule	N° permis	

-> **Caractéristiques du chantier**

Classification du bâtiment		Si vous avez coché "C", préciser:		Si vous avez coché "C4", préciser:	
Groupe	Description	Type	Description	Sous Type	Description
L É G E N D E	A [] Établissement de réunion B [] Établissement de soins ou de détention C [] Établissement d'habitation D [] Établissement d'affaires E [] Établissement commercial F [] Établissement industriel G [] Autre (bâtiment agricole, piscine, gazebo, etc)	C1 [] Appartements C2 [] Copropriété divisée C3 [] Pension de tout genre C4 [] Maison (résidentielle) C5 [] Chalet C6 [] Autre bâtiment où dorment des gens (hôtel, motel, couvent, etc.)	C4.1 [] Unifamiliale C4.2 [] Duplex C4.3 [] Triplex C4.4 [] Multifamiliale (autre) C4.5 [] Jumelé C4.6 [] En rangée		
Valeur estimée des travaux		Date de début des travaux		Date de fin des travaux	
_____ \$		_____ / /		_____ / /	
Nombre d'étages du bâtiment		Aire de plancher			
_____		_____ m ²			
Description du bâtiment ou des travaux					

-> **Motifs de la demande et remarques**

MUNICIPALITÉ DE COURCELLES
116 AVENUE DU DOMAINE
COURCELLES QC G0M 1C0

Téléphone: (418) 483-5540
Télécopieur: (418) 483-3540
municipal@telcourcelles.net
www.muncourcelles.qc.ca

PERMIS DE RÉNOVATION

N° demande Ouverture Page
// D 3/3

Matricule N° permis

DÉCLARATION ET SIGNATURES

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS

Les travaux devront être faits selon les règles de l'art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s'assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. Il devra prendre un soin particulier à respecter, s'il y a lieu, toutes les marges AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRALES. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS ou L'AUTORISATION ACCORDÉE. Tout changement dans les travaux autorisés, qu'ils soient entrepris ou non, quant à l'usage et/ou à l'occupation et/ou autre nécessité, nécessite une nouvelle approbation.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

_____ Date

_____ Signature du propriétaire ou du requérant

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme Non conforme Sans objet

_____ Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX 207 _____

Approuvé Refusé

_____ Date

_____ Signature du fonctionnaire désigné

DÉCISION :

Accordé Refusé

Coût de la demande \$ 0.00

N° reçu _____

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au:

_____ Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____

Initiales _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____

Initiales du requérant _____

Date _____