SAINT-TITE
DÉPARTEMENT DE L'URBANISME
540, rue Notre-Dame
Saint-Tite, Québec
G0X 3H0

Téléphone:(418) 365-5143
Télécopieur:(418) 365-4020

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande** _____

Saisie par: _____

Type de permis: **Construction nouvelle ind./com./agr.**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:
Courriel:

Demandeur

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:
Courriel:

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Zones: _____
Lot distinct: ☐

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

Code d'utilisation: _____
Code d'utilisation projetée: _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Année construction: _____
Nombre d'étages: _____
Aire de plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____

Tél.: _____
Téléc.: _____

No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Construction nouvelle ind./com./agr.

Projet

☐ Construction ☐ Agrandissement ☐ Transformation

Unités de logement

Unités de logement créées: _____ Unités de logement supprimées: _____

Superficie bâtiment

	Existante	Projetée
Bâtiment principal:		
Bâtiment secondaire rattaché:		
Superficie brute:		
Superficie des étages:		
Superficie totale: (Aire de plancher)		

Nombre de chambres

Existantes: _____

Futures: _____

Dimensions du bâtiment

Façade: _____ Arrière: _____

Côté gauche: _____ Côté droit: _____

Hauteur

Bâtiment: _____ Sous-sol: _____

Rez-de-chaussée: _____ Sous-sol (au-dessus du sol): _____

Étages: _____

Nombre d'étages: _____

Référence

Plan No: _____

Préparé par: _____

	Préparé par	No plan	Date
Architecte:			
Implantation:			
Ingénieur:			

Implantation (distance)

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale droite: _____

Latérale gauche: _____

Élément épurateur: _____

Fosse septique: _____

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol: _____

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol: _____

R.P.T. rapport plancher/terrain: _____

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux réglements de lotissement: ☐

Construction nouvelle ind./com./agr.

Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:
Sous-sol:
Étages:

Empattement

Profondeur:
Largeur:
Épaisseur:

Fondation:
Nb fenêtres dans fondation:
Type de toit:
Pente du toit:

Mur coupe-feu: Détecteur de fumée: Détecteur de monoxyde:

Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix

Murs extérieurs

Dimension	Distance

Cloisons portantes

Dimension	Distance

Cloisons non portantes

Dimension	Distance

Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:			
Rez-de-chaussée:			
Étages:			

Finition extérieure

Façade:
Toit:
Côtés:
Arrière:
Couleur:

Stationnement

Cases intérieures:
Cases extérieures:
Emplacement:
Exemption:

Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement

Foyer et poêle

Matériau	Combustible

Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement

Plomberie

Aqueduc:
Égout:
Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

Documents requis	Reçu	Date réception
alimentation en eau	☐	
autorisation CPTAQ	☐	
bande riveraine	☐	
Coordonnées	☐	
coût estimé	☐	
Croquis de construction des travaux	☐	
croquis de localisation	☐	
date de demande du permis	☐	
dimensions du bâtiment	☐	
évacuation des eaux usées	☐	
lieu des travaux	☐	
plan distances séparatrices (zone agricole)	☐	
Plans architecte	☐	
plans de construction	☐	
Plans du bâtiment principal	☐	
tracé et dimensions du terrain ou lot	☐	
Usage - description - nature des travaux	☐	
zone inondable	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____