



DEMANDE DE PERMIS

- * Adresse des travaux: _____
- * Requéant: _____
- * Tel (____) _____ - _____ Courriel : _____
- * Le requérant est propriétaire Oui Non (Si non: joindre une procuration)
- * Travaux effectué Par: Requéant ou Entrepreneur: _____
- * Période des travaux: Début: ____/____/____ Fin: ____/____/____ *1 an maximum
- * Valeur des travaux (\$) : _____

Type de permis	Document et informations requis	<i>*D'autres documents peuvent être requis*</i>
<input type="checkbox"/> Agrandissement <input type="checkbox"/> Nouvelle construction	Certificat de localisation préparé par un arpenteur-géomètre. Plans de construction.	
<input type="checkbox"/> Rénovation <input type="checkbox"/> Intérieure <input type="checkbox"/> Extérieure <input type="checkbox"/> Porte et Fenêtre <input type="checkbox"/> Toiture	Description des travaux incluant les matériaux utilisés. Nombre de chambre : Avant _____ Après _____ Modification des dimensions portes et fenêtres : _____ Matériaux portes/fenêtres/ toiture/ revêtement extérieur : _____	
<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire: <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Abri auto <input type="checkbox"/> Autre	Croquis d'implantation et croquis de construction (PRÉCISER en mètres ou en pieds SVP). Dimensions : _____ Hauteur : _____ Hauteur de la résidence : _____ Matériaux : _____	
<input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Creusée * <input type="checkbox"/> Hors terre <input type="checkbox"/> Spa	Croquis d'implantation (voir verso) (PRÉCISER en mètres ou en pieds SVP). Dimensions : _____ Moyen d'accès à la piscine : _____ Hauteur : _____ <i>*Il est obligatoire de clôturer une piscine creusée. Veuillez inclure la clôture au croquis d'implantation</i>	
<input type="checkbox"/> Démolition	Adresse et description des travaux.	
<input type="checkbox"/> Installation septique	Un devis réalisé par une personne membre d'un ordre professionnel compétent en la matière.	
<input type="checkbox"/> Coupe d'arbre Nombre à couper : _____	Essence de l'arbre : _____ Raison de la coupe : _____ <i>Veuillez indiquer la position de(s) arbre(s) à couper et à planter sur le croquis d'implantation.</i> Essence des nouveaux arbres : _____ <i>L'obtention du permis est conditionnelle à la transplantation d'un nombre équivalent ou supérieurs que celui d'arbres coupés.</i>	
<input type="checkbox"/> Clôture	Croquis d'implantation (PRÉCISER en mètres ou en pieds SVP). Hauteur : _____ Longueur : _____ Matériaux : _____	
<input type="checkbox"/> Enseignes	Plan de l'enseigne avec localisation, hauteur et dimension (PRÉCISER en mètres ou en pieds SVP).	
<input type="checkbox"/> Lotissement	Plan de l'opération cadastrale préparé par un arpenteur-géomètre.	
<input type="checkbox"/> Occupation temporaire	Durée de l'occupation temporaire de la voie publique : _____ jours. Joindre plan SVP.	
<input type="checkbox"/> Travaux en bande riveraine	Description des travaux.	

Description des travaux :

Veuillez s.v.p. prendre note que le délai de traitement des demandes de permis peut atteindre 30 jours à compter de la réception par l'inspecteur d'un dossier complet. Pour les demandes exigeant la consultation d'un comité consultatif le délai pourrait atteindre 45 jours. *Initiale requérant : _____

* Signé à Saint-Denis-sur-Richelieu, ce _____

* Nom du requérant (lettres moulées) : _____

* Signature du requérant : _____

Croquis d'implantation

Si possible, accompagner le croquis du certificat de localisation de la propriété.

Informations devant apparaître sur le croquis :

- **Distance de la résidence;**
- **Distance des bâtiments accessoires;**
- **Distances des limites de propriétés avant, arrière et latérale;**
- **Croquis de la construction et/ou installation;**

