



Ville de Beauré

10995, rue des Montagnards

Beauré (Qc) G0A 1E0

Tél. : 418 827-4541

Télec. : 418 827-3818

DEMANDE DE PERMIS

Date de la demande : ____/____/____

Catégorie de permis			
Demande de permis pour :	Usage principal :	Type de construction :	Précisez :
<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Résidentiel	Résidence	
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Unifamiliale (isolée, jumelée)	
<input type="checkbox"/> Rénovation - transformation	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Bifamiliale (isolée, jumelée)	
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Institutionnel	<input type="checkbox"/> Multifamiliale	
<input type="checkbox"/> Enseigne	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Intégré	
<input type="checkbox"/> Usage provisoire	<input type="checkbox"/> Récréatif	<input type="checkbox"/> Cabanon	
<input type="checkbox"/> Changement d'usage	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Garage	
<input type="checkbox"/> Travaux riverains		<input type="checkbox"/> Autre :	
<input type="checkbox"/> Abattage d'arbre			
<input type="checkbox"/> Piscine			
<input type="checkbox"/> Clôture			
<input type="checkbox"/> Autre : _____			

Identification	
Propriétaire	Requérant
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Exécutant des travaux *
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Licence RBQ: _____

Concepteur principal des plans
Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____

Emplacement des travaux *	
Adresse : _____	Numéro de Lot: _____

Caractéristique du chantier

Valeur estimée des travaux : _____ \$

Date de début des travaux : ____/____/____

Date de fin des travaux : ____/____/____

Nature des travaux

Description des travaux :

Croquis :

Description du bâtiment

Nombre d'étages : _____	Fondation : _____	Finition extérieure : _____
Nbr de chambres à coucher : _____	béton : _____	forme du toit : _____
Superficie à l'étage : _____	autre : _____	revêtement du toit : _____
Superficie totale de plancher : _____	Nombre de fenêtres : _____	revêtement des murs : _____
Longueur de la façade : _____	sous-sol : _____	chauffage? _____
Longueur du mur arrière : _____	rez-de-chaussée : _____	foyer? _____
Longueur du mur côté gauche : _____	étages : _____	Marges de recul : _____
Longueur du mur côté droit : _____	Nombre d'issues : _____	avant : _____
Hauteur façade : _____	rez-de-chaussée : _____	arrière : _____
Hauteur moyenne : _____	étages : _____	latérale gauche : _____
		latérale droite : _____

Notez que les clapets de retenue et les détecteurs de feu sont obligatoires.**Déclaration et signature**

Je soussigné(e), _____, déclare que les renseignements donnés dans le présent
 (lettres moulées)
 document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai
 aux dispositions des règlements de construction, de lotissement et de zonage en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signature : _____

Date : ____/____/____

Section réservée à l'administration de la ville

Date de réception de la demande : 2010/____/____

Par : _____
signature et titre

Date : 2010/____/____

Matricule: _____

Détails: _____