



MARIA-CHAPDELAINE

SECTION RÉSERVÉE À LA MRC

No. de permis : _____

Date de la demande : _____

Reçu par : _____

Reçu numéro : _____

IDENTIFICATION DU LOCATAIRE/PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom du propriétaire : _____

Adresse du propriétaire : _____

Tél. maison : (____) _____ Tél. travail : (____) _____ Tél. autre : (____) _____

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (si différent du locataire/propriétaire)

Nom et prénom du requérant : _____

Adresse du requérant : _____

Tél. maison : (____) _____ Tél. travail : (____) _____ Tél. autre : (____) _____

Procuration en annexe

TYPE DE DEMANDE

<u>Permis</u>		<u>Certificat d'autorisation</u>	
<u>Type</u>	<u>Tarif</u>	<u>Type</u>	<u>Tarif</u>
Lotissement <input type="checkbox"/>	_____	Changement usage <input type="checkbox"/>	_____
Construction <input type="checkbox"/>	_____	Déplacement <input type="checkbox"/>	_____
Agrandissement <input type="checkbox"/>	_____	Démolition <input type="checkbox"/>	_____
Rénovation <input type="checkbox"/>	_____	Stabilisation des berges <input type="checkbox"/>	_____
Installation septique <input type="checkbox"/>	_____	Affiche <input type="checkbox"/>	_____
Autre(s) <input type="checkbox"/>	_____	Autre(s) <input type="checkbox"/>	_____
_____		_____	

LOCALISATION

Propriétaire :

Désignation cadastrale : _____

No. de dossier (bail) : _____

Lac ou cours d'eau à proximité : _____

Type de zone : _____

Dimension : Longueur : _____

Largeur : _____

Superficie : _____

Locataire :

Rang : _____ Lot : _____

Coordonnées : Feuillet : _____

Nord : _____

Est : _____

Route ou rue : Publique

Privée

Forestière

Autre(s) : _____

TYPE DE CONSTRUCTION

Bâtiment principal

Résidentiel
Commercial
Commerce et logement
Bureau
Industriel
Chalet
Autre(s) :

Dimensions : _____

Bâtiment accessoire

Garage
Remise
Remise à bois
Autre(s)

Dimensions : _____

Installation septique

Fosse
Toilette sèche
+ puits d'évacuation
Toilette chimique
Autre(s)
Nature du sol : _____
Captage des eaux : _____

SERVICES

Aqueduc Avertisseur de fumée Autre(s) :
Égoût Avertisseur de gaz _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX (OBLIGATOIRE)

Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux : _____

Coût probable des travaux : _____

DÉCLARATION

Je soussigné(e), _____, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis ou le certificat demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du règlement d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signée à _____ ce _____ jour du mois de _____ 20_____.

Signature _____

locataire, propriétaire, requérant

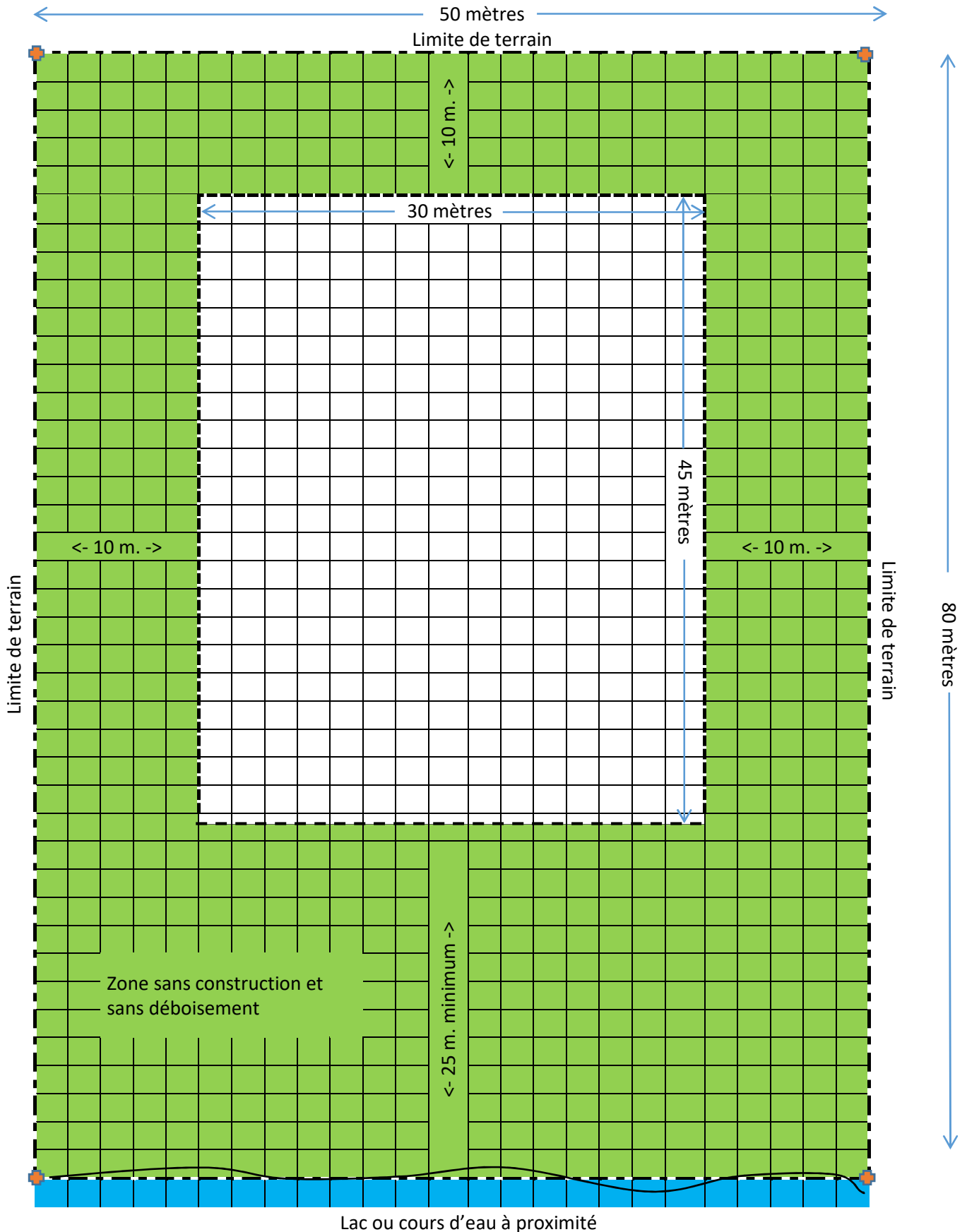
USAGE INTERNE (espace réservée à la MRC de Maria-Chapdelaine)

Date de l'émission du permis ou certificat : _____

date

signature

CROQUIS (à compléter lors de tous travaux de construction)



Tarifs : -10\$

-20\$ pour construction de chalet

Information : Pier-Paul Lemay au 418 276-2131 poste 4221.