

# FORMULAIRE DE DEMANDE CONSTRUCTION BÂTIMENT COMPLÉMENTAIRE

**MRC DE MARIA-CHAPDELAINE**

173, boul. Saint-Michel  
Dolbeau-Mistassini, Qc  
G8L 4N9

Téléphone : 418 276-2131  
Télécopieur : 418 276-7043  
Courriel : [cverreault@mrcmaria.qc.ca](mailto:cverreault@mrcmaria.qc.ca)

## PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LES TRAVAUX

Adresse :	.....
Numéros de lots :	.....
No. Dossier	.....

## ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de demande	.....
Numéro de matricule	.....
Date de réception de la demande	.....
Date de réception de tous les documents exigés	.....
Numéro de reçu des frais payés	.....
Zonage	.....

## IDENTIFICATION DU REQUÉRANT/ PROPRIÉTAIRE

Si le requérant est différent du propriétaire, il doit fournir une procuration signée par le propriétaire l'autorisant à déposer la demande

Nom	.....		
Adresse	.....		
Code Postal	.....	Courriel	.....
Téléphone	.....	Télécopieur	.....

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Valeur des travaux (Estimation)	.....
Exécutant des travaux	Propriétaire <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/>
(Nom et coordonnées)	.....
Nom de l'arpenteur	.....
Concepteur des plans	.....
Date de début des travaux (Approximative)	.....
Date de fin des travaux (Approximative)	.....
Superficie du bâtiment principal (résidence etc.)	.....

## BÂTIMENTS ACCESSOIRES EXISTANT

Type de bâtiment	Dimensions





## NATURE DU PROJET

Type de bâtiment	<input type="checkbox"/>	Garage	<input type="checkbox"/>	Abri à bois	<input type="checkbox"/>	Gazébo
	<input type="checkbox"/>	Remise	<input type="checkbox"/>	Serre	<input type="checkbox"/>	Autre : _____
Dimensions	_____ X _____					
Détails des travaux	_____					
	_____					
Localisation	<input type="checkbox"/>	Cour latérale	<input type="checkbox"/>	Cour arrière		

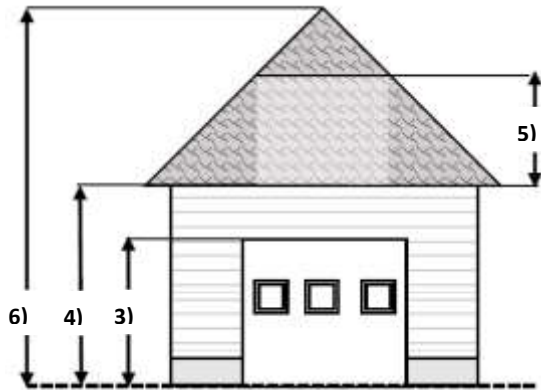
## DOCUMENTS EXIGÉS

<input type="checkbox"/>	Plan d'implantation à l'échelle réalisé à l'échelle, montrant votre terrain et ses dimensions, la ou les voies privées ou publiques adjacentes, tous les bâtiments déjà en place avec leur dimensions, et finalement votre nouveau bâtiment incluant ses dimensions et sa localisation.
<input type="checkbox"/>	Paiement de 10\$ par chèque ou mandat-poste à l'ordre de la MRC DE MARIA-CHAPDELAINE, ou en argent.

## DÉTAILS DE LA RÉSIDENCE EXISTANTE

	<b>Toiture</b> Modèle     Type de revêtement _____ Couleur _____
	<b>Revêtement extérieur</b> Type de revêtement _____ Couleur _____
	<b>1) Hauteur de la résidence*</b> *La hauteur se mesure à partir du niveau du sol jusqu'au plus haut point de la toiture
	<b>2) Hauteur de la fondation**</b> **La hauteur se mesure à partir du niveau du sol jusqu'au haut de la fondation

## BÂTIMENT COMPLÉMENTAIRE PROJÉTÉ



### Toiture

Modèle



Type de revêtement

Couleur

### Revêtement extérieur

Type de revêtement

Couleur

Plancher (béton, bois, etc)

Fondations

Revêtement intérieur

3) Hauteur de la porte

4) Hauteur des murs

5) Hauteur du rangement

6) Hauteur du garage\*

\*Se mesure du sol jusqu'au plus haut point de la toiture

## DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je soussigné, certifie que tous les renseignements fournis concernant la demande sont, à tous les égards vrais, complets et exacts.

Signature du demandeur

Date

**CROQUIS (à compléter lors de tous travaux de construction en TNO)**

