



Réservé à l'usage de la Municipalité

No. Permis : \_\_\_\_\_

Service d'urbanisme  
Inspecteur en bâtiment  
insp@saintbarnabesud.ca  
Téléphone : 450-792-3030 poste 4

Ce formulaire doit être  
imprimé et signé **avant** d'être  
transmis au bureau municipal

Municipalité de Saint-Barnabé-Sud

## Formulaire de demande de permis RÉNOVATION

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Propriétaire  Requérant (procuration nécessaire) Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT

Même site que le demandeur  Autre (compléter ici-bas)

Numéro du lot ou # civique \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Réservé à l'usage de la Municipalité

Zone : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DES TRAVAUX (compléter toutes les sections)

#### ➤ Nature des travaux

Bâtiment principal  Rénovation intérieure

Bâtiment accessoire  Rénovation extérieure

Description des travaux : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ➤ Matériaux

Avant : Type de matériaux : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Après : Type de matériaux : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

#### ➤ Niveau

Sous-sol  Rez-de-Chaussée  Étage  Autres : \_\_\_\_\_

#### ➤ Pièce

Salon  Cuisine  Salle de bain  Salle de lavage

Bureau  Atelier  Chambre à coucher  Salle de jeux

#### ➤ Éléments touchés par les travaux

Galerie  Clôture  Revêtement extérieur  Mur de soutènement

Isolation  Plomberie  Revêtement intérieur  Bâtiment accessoire

Électricité  Porte  Revêtement plancher  Mur de fondation

Toiture  Fenêtre  Nombre de fenêtres : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

➤ **Autres renseignements**

Ajout de chambre à coucher (voir note) Avant : \_\_\_\_\_ Après : \_\_\_\_\_

Changement à l'usage du bâtiment (voir note) Spécifier : \_\_\_\_\_

Changement au nombre de logement Spécifier : \_\_\_\_\_

➤ **Caractéristiques des travaux**

Valeur des travaux \_\_\_\_\_ \$

Date prévue du début des travaux : \_\_\_\_\_ Date prévue de la fin des travaux : \_\_\_\_\_

**EXÉCUTANT DES TRAVAUX**

Cochez si auto-construction

Nom de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_ No R.B.Q. \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Responsable du chantier : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE**

- Plans, croquis et liste des travaux de rénovation (les plans doivent être à l'échelle)
- Une copie de la soumission émise par l'entrepreneur ou le commerçant qui fera vos travaux
- Une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire
- Une attestation de conformité au Q-2,r.22 de vos installations septiques, signé par une personne membre d'un ordre professionnel compétant en la matière devra être fourni lors de l'ouverture de la demande, s'il y a ajout d'une chambre à coucher et que vous n'êtes pas desservi par l'égoût municipal.

Coûts selon la grille de tarification en vigueur.

Votre demande de permis sera recevable une fois que TOUS  
les documents requis nous aurons été remis.  
Merci

Suite à la réception de tous les documents, si la demande est conforme aux règlements en vigueur, la Municipalité a un délai maximum de 40 jours pour émettre le permis.

**DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT**

Je, \_\_\_\_\_, (lettres moulées) reconnais avoir pris connaissance des dispositions applicables à la demande mentionnée ci-haut. Je m'engage à respecter les lois et règlements en vigueur. Je m'engage à construire ou aménager selon les plans tels qu'ils ont été déposés avec corrections exigées, s'il y a lieu, par l'autorité compétente.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Réservé à l'usage de la Municipalité

Demande reçue par : \_\_\_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_\_

P.I.I.A. Requis ( ) N/A ( )