



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  Requérent (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.

Les dimensions des nouvelles pièces incluant leur vocation;

Hauteur libre des pièces au sous-sol (distance entre le plancher et le plafond fini);

S'il y a ajout d'une chambre à coucher dans votre projet: dimensions de l'ouverture libre(x)(y) de la fenêtre donnant dans la nouvelle chambre à coucher)

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 ( )