

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

Matricule no : Zone : Demande :
Secteur d'inspection : PIIA: Dérogation mineure : Permis :

SECTION 1 : LOCALISATION DES TRAVAUX

Adresse des travaux	Lot
PROPRIÉTAIRE	DEMANDEUR EST LE PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/>
Nom et prénom	Nom et prénom
Adresse / ville / code postal	Adresse / ville / code postal
Courriel :	Courriel :
Téléphone:	Téléphone :
Cellulaire :	Cellulaire :

SECTION 2: EXÉCUTANT DES TRAVAUX

<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié (remplir section ci-dessous)	<input type="checkbox"/> Propriétaire auto-constructeur (ne pas remplir cette section)	
Nom de l'entrepreneur	Nom et prénom du responsable	
Adresse / ville / code postal	Téléphone : _____ Courriel : _____ Numéro de licence RBQ : _____	
Coût des travaux (\$)	Date début des travaux	Date fin des travaux

SECTION 3 : CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

<input type="checkbox"/> Clôture <input type="checkbox"/> Muret	Clôture ou muret <input type="checkbox"/> pieds ou <input type="checkbox"/> mètres Longueur Hauteur x
--	--

SECTION 4 : DOCUMENTS À FOURNIR

- Certificat de localisation ou plan projet d'implantation (format 8" x 14")** préparé après l'an 2000 et signé par un arpenteur-géomètre, membre d'un ordre professionnel du Québec, indiquant à l'échelle l'emplacement de la clôture ou du muret;
- Devis descriptif** de la clôture ou du muret;
- Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, **une procuration du propriétaire** doit être jointe à la demande.

Demande de permis de construction située dans une zone de PIIA OUI NON

La demande de PIIA (Plan d'Implantation et d'Intégration Architecturale) doit être présentée au Comité consultatif d'urbanisme et au Conseil municipal pour approbation. Prévoir un délai supplémentaire d'au moins 2 mois avant l'émission du certificat d'autorisation.

- Esquisses montrant les couleurs et les matériaux
- Échantillons des matériaux et des couleurs

Votre adresse doit être visible de la rue afin que le fonctionnaire municipal puisse se rendre facilement à votre propriété.

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ◆ Est-ce un terrain riverain à un lac, cours d'eau ou milieu humide? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce un terrain situé à l'intérieur d'une aire de protection des sommets? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce un lot desservi par le réseau d'égout? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce un lot desservi par le réseau d'aqueduc? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce un lot adjacent à une rue publique? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce un lot adjacent à une rue privée? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ◆ Est-ce que les taxes municipales ont été payées? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

.....
Nom du signataire (lettres moulées)

.....
Signature

Date

Reçu par