



Municipalité de Saint-Charles-Garnier

Service de l'urbanisme, permis et inspection
38, rue Principale
Saint-Charles-Garnier (Québec) G0K 1K0
418 775-4205 | stcharles@mitis.qc.ca
www.municipalite.saint-charles-garnier.qc.ca

DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION / TRANSFORMATION D'UN BÂTIMENT

SECTION A - Identification du demandeur

Pour effectuer une demande, vous devez obligatoirement être propriétaire OU vous devez obligatoirement joindre une procuration du propriétaire à la demande.

Prénom et nom : _____

Nom de l'entreprise (si applicable) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) ____ - ____ Téléphone cellulaire : (____) ____ - ____ Fax : (____) ____ - ____

Adresse courriel : _____

SECTION B - Identification de l'emplacement des travaux

Adresse : _____ Matricule : _____

Lot(s) : _____ Zone agricole Zonage municipal : _____

Service(s) à cette adresse (veuillez cocher) : Égout Aqueduc Aqueduc et égout Aucun service

SECTION C - Description détaillée des travaux

Nature des travaux

Rénovation Transformation

Lieu des travaux

Intérieur Extérieur

Niveau des travaux

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage N/A

Changement au nombre de logement

Oui Non Si oui, combien : _____

Changement au nombre de chambre à coucher

Oui Non Si oui, combien avant travaux : ____ Après travaux : ____

Pièce(s) où s'effectue les travaux

Salon Chambre à coucher Salle de bain Salle de jeux Salle à diner N/A
Cuisine Bureau Atelier Salle de lavage Salle de séjour

Éléments touchés par les travaux

Revêtement de plancher Revêtement intérieur Isolation Porte Toiture Électricité Fondation
Revêtement extérieur Plomberie Structure du bâtiment Fenêtre Si oui, combien? : _____

Si les travaux à effectuer visent à changer des fenêtres de chambre, veuillez indiquer les dimensions d'ouvertures

Fenêtre de chambre 1 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 2 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 3 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 4 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 5 : _____ X _____

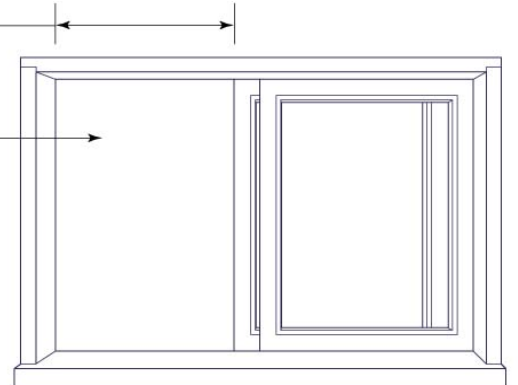
Fenêtre de chambre 6 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 7 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 8 : _____ X _____

minimum de 15 po (380 mm)

surface vitrée dégagée d'au moins
3,8 pi² (0,35 m²)



Détaillez les travaux à effectuer

Joindre à cette demande de permis tous les documents utiles pour la bonne compréhension des travaux. Veuillez noter que certains documents sont obligatoires selon la nature des travaux.

SECTION D - Informations obligatoires

Date de début des travaux : ____ / ____ / ____ Coût approximatif des travaux : _____ \$
Durée des travaux : _____
Travaux effectués par (veuillez cocher) : Propriétaire Entrepreneur N° de la licence RBQ : _____

SECTION E - Déclaration du demandeur

Je soussigné, déclare que les informations contenues dans ce formulaire et dans tous les documents joints à la demande sont véridiques et complètes. Je comprends que ce formulaire n'est pas un permis et je m'engage à ne pas débiter les travaux sans l'obtention de celui-ci. Je comprends également que débiter les travaux sans permis peut mener à des sanctions pénales et à d'autres recours prévus par la loi.

Signature du demandeur : _____ Date : ____ / ____ / ____
Année Mois Jour

ESPACE RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Date de réception de la demande dûment complétée : ____ / ____ / ____ Permis émis Permis refusé
Raison(s) : _____ Dossier réglé le : ____ / ____ / ____ Dossier réglé par : _____
Commentaires : _____
N° de la demande : _____ N° du permis/certificat : _____