



MUNICIPALITÉ DE PETITE-RIVIÈRE-ST-FRANÇOIS

1067, rue Principale
Petite-Rivière-St-François (Qc)
G0A 2L0

Téléphone : (418) 760-1050 (urbanisme poste 6104)

Télécopieur : (418) 760-1051

www.petiteriviere.com

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION DE RÉPARATION OU RÉNOVATION D'UNE CONSTRUCTION

Au dépôt de votre demande, veuillez-vous assurer que :

- ✓ Le formulaire est dûment complété en lettres moulées afin d'en faciliter sa lecture;
 - ✓ Les documents suivants, lorsqu'applicables, sont annexés au formulaire :
 1. **Plans, élévations, coupes, croquis et devis comprenant tous les détails nécessaires à la bonne compréhension du projet;**
 2. **Lorsque requis, plans et élévations à l'échelle de la construction signés et scellés par un architecte pour un projet soumis au respect de la Loi sur les architectes et/ou par un ingénieur pour un projet soumis au respect de la Loi sur les ingénieurs (obligatoire si applicable);**
 3. **Lorsque le requérant n'est pas le propriétaire, une procuration de ce dernier autorisant à agir en son nom.**
 - ✓ Le formulaire est dûment signé par le requérant ou son mandataire.
- *Prenez note que si votre projet est situé dans un secteur assujéti au Règlement sur les Plans d'implantation et d'intégration architecturale (P.I.I.A), des informations et documents supplémentaires peuvent être exigés.
Les projets assujettis au P.I.I.A, ainsi que ceux nécessitant une expertise pour une zone de contrainte, sont soumis à l'approbation du Conseil. Prévoir un délai de traitement de 30 à 45 jours.*

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION DE RÉPARATION OU
RÉNOVATION D'UNE CONSTRUCTION

1. LOCALISATION DES TRAVAUX

Adresse (n° civique, rue) : _____
N° du ou des lot(s) : _____
N° matricule: _____ - _____ - _____
<i>Numéro apparaissant dans la partie supérieure droite de votre compte de taxes (ex. : 0000-12-3456)</i>

2. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE ET DU REQUÉRANT

Nom, Prénom du ou des propriétaire(s) : _____
Adresse de résidence (n° civique, rue, ville, province) : _____ _____
Téléphone : () _____ Cellulaire : () _____
Courriel : _____
Nom, Prénom du requérant (si différent du propriétaire) : _____
Téléphone : () _____ Cellulaire : () _____
Courriel : _____

3. INFORMATIONS SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

3.1 Les travaux seront effectués par le propriétaire :
___ oui
___ non (si non, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur ci-dessous)
3.2 Coordonnées de l'entrepreneur :
Nom de l'entreprise : _____
Adresse (n° civique, rue, ville) : _____ _____
N° de licence RBQ : _____
Téléphone : () _____ Cellulaire : () _____
Courriel : _____

4. USAGE DU BÂTIMENT VISÉ PAR LA DEMANDE

- Principal – précisez (a.e. : résidence, commerce, etc.) : _____
- Accessoire – précisez (a.e. : garage, remise, etc.) : _____
- Autres – précisez : _____

5. DESCRIPTION DES TRAVAUX

5.1 Décrire le plus clairement possible, incluant les dimensions, les travaux à exécuter à l'extérieur du bâtiment (si espace insuffisant, joindre une annexe descriptive) :

5.1 Décrire le plus clairement possible, incluant les dimensions, les travaux à exécuter à l'intérieur du bâtiment (si espace insuffisant, joindre une annexe descriptive) :

5.3 Matériaux de finition utilisés :

- Fondation : _____
- Toiture : _____
- Murs extérieurs : _____
- Murs intérieurs : _____
- Recouvrement de planchers : _____
- Autres – précisez : _____

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Veillez décrire tout autre détail important (si espace insuffisant, joindre une annexe descriptive) :

7. DURÉE ET COÛTS DES TRAVAUX

Date du début des travaux : _____ Date probable de fin : _____

Coût probable des travaux : _____ \$

8. DÉCLARATION

JE SOUSSIGNÉ(E) _____ (PROPRIÉTAIRE OU MANDATAIRE) , ATTESTE QUE LES INFORMATIONS MENTIONNÉES DANS LA PRÉSENTE DEMANDE SONT EN TOUS POINTS EXACTS ET QUE LE PERMIS EST ÉMIS SUR LA FOI DE CES INFORMATIONS. DE PLUS, JE M'ENGAGE À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS DES RÈGLEMENTS D'URBANISME EN VIGUEUR ET AUX LOIS POUVANT S'Y RAPPORTER.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 ____

Signature du propriétaire ou mandataire