



Durham-Sud
 Service d'inspection
 33 rue Principale
 Durham-Sud
 J0H 2C0

Téléphone:(819) 858-2044
 Télécopieur:

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Agrandissement**

Nature: _____

Section réservée à la MRC

Identification

Propriétaire	Demandeur (si différent du propriétaire, joindre une procuration)
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
Courriel: _____	_____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public	Superficie: _____
<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

Agrandissement

Projet

Construction Agrandissement Transformation

Unités de logement

Unités de logement créées: Unités de logement supprimées:

Superficie bâtiment

Existante Projetée

Bâtiment principal:
Bâtiment secondaire rattaché:
Superficie brute:
Superficie des étages:
Superficie totale:
(Aire de plancher)

Nombre de chambres

Existantes:
Futures:

Dimensions du bâtiment

Façade: Arrière:
Côté gauche: Côté droit:

Hauteur

Bâtiment: Sous-sol:
Rez-de-chaussée: Sous-sol (au-dessus du sol):
Étages:
Nombre d'étages:

Référence

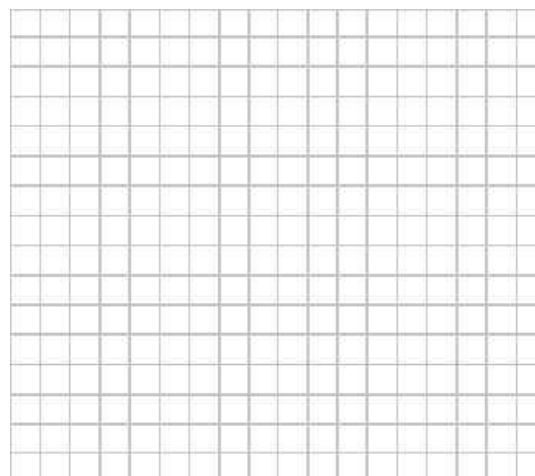
Plan No:
Préparé par:

	Préparé par	No plan	Date
Architecte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Implantation:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingénieur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Implantation (distance)

Avant:
Arrière:
Latérale droite:
Latérale gauche:
Élément épurateur:
Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:
R.P.T. rapport plancher/terrain:



Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

Agrandissement

Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:
Sous-sol:
Étages:

Empattement

Profondeur:
Largeur:
Épaisseur:

Fondation:
Nb fenêtres dans fondation:
Type de toit:
Pente du toit:

Mur coupe-feu: Détecteur de fumée: Détecteur de monoxyde:

Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Murs extérieurs

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cloisons portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cloisons non portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finition extérieure

Façade:
Toit:
Côtés:
Arrière:
Couleur:

Stationnement

Cases intérieures:
Cases extérieures:
Emplacement:
Exemption:

Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Foyer et poêle

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Plomberie

Aqueduc:
Égout:
Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

Documents requis	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Photos du bâtiment ou du terrain visé	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____