



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: **Construction d'un bâtiment principal**  
 Nature: \_\_\_\_\_ Section réservée à la MRC

**Identification**

<b>Propriétaire</b>	<b>Demandeur</b> (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 m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

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

## Construction d'un bâtiment principal

### Projet

Construction  Agrandissement  Transformation

### Unités de logement

Unités de logement créées:  Unités de logement supprimées:

### Superficie bâtiment

	Existante	Projetée
Bâtiment principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment secondaire rattaché:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie brute:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie des étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie totale: (Aire de plancher)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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

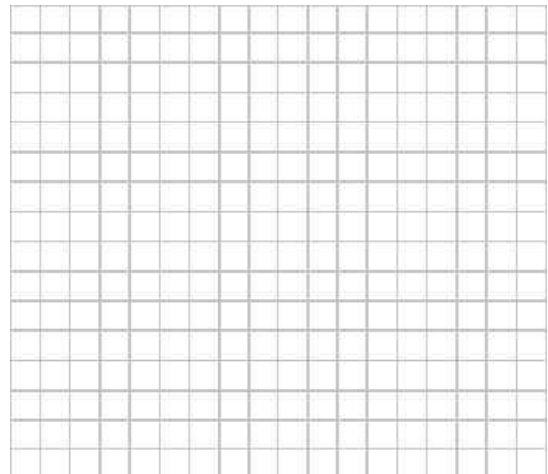
Plan No:   
Préparé par:

	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:

## Construction d'un bâtiment principal

### 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
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation d'un arpenteur-géomètre	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction	<input type="checkbox"/>	
Plan de construction d'un architecte	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Plan de stationnement	<input type="checkbox"/>	
Plan et devis d'un ingénieur	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	
Réponse de la CPTAQ	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur
------------------------

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---