



✉ Hôtel de Ville  
6, 4e Avenue Est  
La Sarre (Québec) J9Z 1J9  
☎ 819.333.2282  
☎ 819.333.3090  
@ www.ville.lasarre.qc.ca

Date de réception  
de la demande:

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS CONSTRUCTION- BÂTIMENT PRINCIPAL

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT		
Nom :		
Adresse :		
Ville :	Code Postal :	
Téléphone :	Cellulaire :	
Adresse courriel :		
Le requérant est propriétaire    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si non : JOINDRE UNE PROCURATION Propriétaire récent: JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ		
SITE DES TRAVAUX		
Numéro de cadastre :		
Superficie du terrain :		
Date du début des travaux :	Date de fin des travaux :	Coût estimé des travaux :
USAGE PROJETÉ		
<input type="checkbox"/> Résidentiel    Nombre de logement : Nombre de chambre à coucher :	<input type="checkbox"/> Industriel    Usage projeté : Nombre de locaux : Nombre de case de stationnement :	
<input type="checkbox"/> Commercial    Usage projeté : Nombre de locaux : Nombre de case de stationnement :	<input type="checkbox"/> Agricole    Usage projeté : Nombre d'animaux : Type d'animaux :	
IMPLANTATION ET DIMENSIONS DU BÂTIMENT		
<b>*** JOINDRE LES PLANS DE CONSTRUCTION ET LE PLAN D'IMPLANTATION ***</b>		
Localisation		Dimensions
Distance de _____ la ligne arrière de terrain	Façade :	Côté droit :
Distance de _____ la ligne latérale gauche	Arrière :	Côté gauche :
Distance de _____ la ligne latérale droite	Superficie du bâtiment :	
Distance de _____ du bâtiment principal	Hauteur du bâtiment :	
	Nombre d'étage :	
STRUCTURE DU BÂTIMENT		
Revêtement extérieur <input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Brique <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Canexel <input type="checkbox"/> Autre: _____		
Revêtement de toiture: _____    Nombre de versant : _____		
Type de fondation : <input type="checkbox"/> Blocs <input type="checkbox"/> Dalle <input type="checkbox"/> Pieux <input type="checkbox"/> Autre: _____		
EXÉCUTANT DES TRAVAUX		
<input type="checkbox"/> Auto construction		
Nom de l'entreprise :		
Responsable :		
Téléphone :	Numéro RBQ :	
DÉCLARATION DU REQUÉRANT		
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à effectuer les travaux de rénovation selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.		
Signature :		Date :