



MUNICIPALITÉ DE SAINT-THÉODORE-D'ACTON

1661, Principale, Saint-Théodore-d'Acton, Québec, J0H 1Z0

Téléphone : 450-546-2634 -- Télécopieur : 450-546-2526

Courriel: greffe.st-theodore@mrcacton.qc.ca -- Site internet: www.st-theodore.com

DEMANDE DE PERMIS

Veillez noter que votre demande de permis sera traitée une fois que toutes les informations et/ou documents requis nous auront été fournis. Prendre note que tout renseignement et/ou document manquant pourra retarder le traitement de votre demande. De plus, le fait de déposer votre demande ne vous donne pas l'autorisation de débiter les travaux avant l'émission du permis ou du certificat. Prévoyez un délai d'environ 30 jours avant d'avoir une réponse de la municipalité.

Propriétaire

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone jour: _____
Courriel : _____

Requérant même que propriétaire

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone jour: _____
Courriel : _____

Localisation des travaux même que propriétaire

Matricule : _____
Adresse : _____

Lot : _____
 demande de numéro civique

Exécutant des travaux : même que propriétaire même que requérant

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____

Téléphone jour: _____
Courriel : _____
Numéro RBQ : _____

Usage principal de l'immeuble

Résidentiel Commercial Agricole Industriel Institutionnel

Bâtiment visé par les travaux :

- Bâtiment principal (Maison, chalet)
- Bâtiment accessoire (garage, remise)
- Autre : _____

Type de travaux :

- Nouvelle construction
- Agrandissement
- Rénovation, réparation
- Transformation
- Changement d'usage
- Installation septique
- Démolition
- Piscine creusée ou hors-terre, cour arr ou laté, échelle, escamotable ou deck avec barrière 1.2m
- Enseigne
- Galerie, patio, terrasse
- Captage d'eau souterraine (puits)
- Abattage d'arbres
- Travaux riverains
- Autre : _____

Valeur estimée des travaux (obligatoire) :

_____ \$

Date approximative de début des travaux :

____/____/____

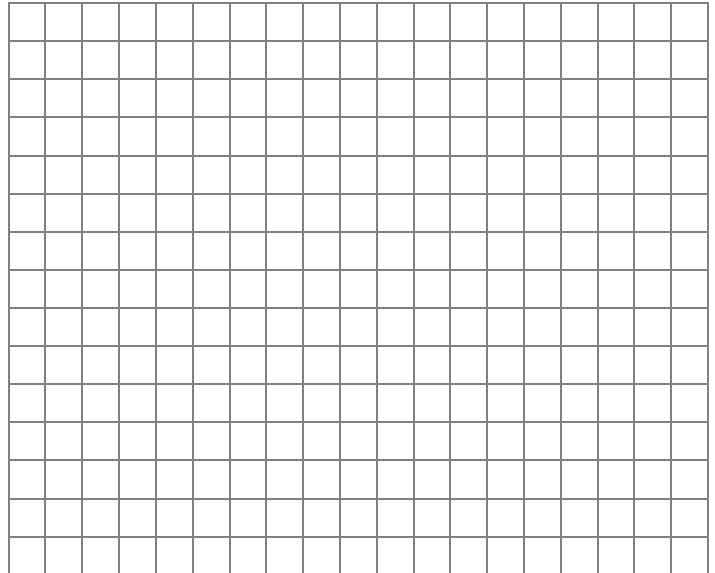
Date approximative de fin des travaux :

____/____/____

Verso →

Description détaillée des travaux :

Croquis : plans annexés ci-joints (max. 11"x17")



Matériaux de finition extérieure:

Toiture : _____
Murs extérieurs : _____

***Piscine - ligne de propriété + de 1.2m ou 4'**
- distances entre bâtiments princ et accessoires
- implantation équipement + de 1m ou 3'

Implantation : plan arpenteur ci-joint voir croquis
Marge avant : _____ Marge latérale droite : _____
Marge arrière : _____ Marge latérale gauche : _____

Je, soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Je reconnais que l'émission du présent permis ou certificat ne me dispense pas de l'obtention de tout autre document requis d'un autre service, agence, autorité, ministère ou régie tant au niveau municipal, provincial ou fédéral ayant juridiction relativement à la présente demande.

Je reconnais également que mon droit de construire ou d'effectuer des travaux peut être affecté par des servitudes établies par la loi ou par contrat. Malgré l'obtention du permis ou certificat municipal je devrai m'assurer du respect de ces servitudes.

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce _____ jour de _____ de l'an _____.

Signature du requérant : _____

Espace réservée à l'administration de la municipalité

Date de réception : _____/_____/_____

Date à laquelle tous les documents ont été fournis : _____/_____/_____

Reçu par : _____

Coût du permis : _____

Date de paiement : _____/_____/_____

Mode de paiement : _____