



Municipalité de Chute-Saint-Philippe

560, chemin des Voyageurs, Chute-Saint-Philippe (Qc) J0W 1A0

Tél. : (819) 585-3397 poste 224 / Téléc.: (819) 585-4949

Courriel : urbanisme@chute-saint-philippe.ca

DEMANDE – PERMIS DE RÉNOVATIONS

(Coût du permis : 25 \$)

IMPORTANT

Le fait de ne pas répondre à toutes les questions concernant votre projet retarde le traitement de votre demande.

Section 1 : PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Section 2 : DEMANDEUR

Cochez si même que propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Section 3 : ADRESSE OÙ LES TRAVAUX SERONT EFFECTUÉS

Adresse : _____

Matricule : _____

Cadastre : _____

Section 4 : EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Propriétaire Entrepreneur licencié Gestionnaire de projet

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

RBQ : _____

Section 5 : RÉNOVATIONS / TRAVAUX PROJETÉS

Les rénovations seront faites sur :

bâtiment principal

bâtiment accessoire, préciser lequel : _____

** Valeur estimée des travaux (matériaux et main d'œuvre) : _____ \$

Date de début des travaux : ____ / ____ / 20____ Date de fin des travaux : ____ / ____ / 20____

Description des travaux :

**** Inclure plan ou tout autre document pertinent ****

S'il y a lieu, le ou les plans ont été conçus par : _____

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS

Les travaux devront être faits selon les règles de l’art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s’assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS. Tout changement dans les travaux autorisés nécessite une nouvelle approbation.

Section 6 : DÉCLARATION DU DEMANDEUR OU DU PROPRIÉTAIRE

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Signature : _____

Date : ____ / ____ / 20____

Faire parvenir le formulaire au bureau municipal, au 560 chemin des Voyageurs, ou par courriel urbanisme@chute-saint-philippe.ca ou par télécopieur 819 585-4949.

PROCURATION, si besoin

Je, _____
(propriétaire)

propriétaire du _____
(adresse)

portant le matricule suivant : _____

mandate la personne suivante : _____
(personne autorisée)

pour le projet suivant : _____

- à déposer une demande de permis de rénovation pour le projet de l’adresse mentionnée ci-dessus;
- à signer et prendre le permis de rénovation pour le projet de l’adresse mentionnée ci-dessus.

Signature du propriétaire : _____

Date : ____ / ____ / 20____
 JJ MM