



## ***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](mailto: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.

**PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** – Les renseignements personnels demandés sont obligatoires afin de nous permettre de vous contacter et/ou traiter votre demande. La municipalité de Chute-Saint-Philippe ne communiquera ces renseignements qu’à son personnel ou ses mandataires autorisés. L’omission de fournir ces renseignements pourrait entraîner une incapacité de traiter votre demande.

**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](mailto: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