

# DEMANDE DE PERMIS

## LOGEMENT SUPPLÉMENTAIRE/ LOGEMENT D'APPOINT

### PROPRIÉTAIRE

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse courriel : \_\_\_\_\_

### EMPLACEMENT DE LA DEMANDE (si différent de l'adresse du propriétaire)

Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### TRAVAUX

Type de logement:	Logement supplémentaire	Logement d'appoint (uniquement au sous-sol)	
Emplacement(s) du logement:	Sous-sol	Rez-de-chaussée	Deuxième étage

### CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT SUR LES DIFFÉRENTS ÉTAGES

#### SOUS-SOL

Superficie occupée par le logement: \_\_\_\_\_

Superficie du sous-sol : \_\_\_\_\_

#### PIÈCES DU LOGEMENT AU SOUS-SOL

Salon	Salle de bain	Salle de lavage
Cuisine	Bureau	Atelier
Chambre à coucher	Salle de jeux	

#### REZ-DE-CHAUSSÉE

Superficie occupée par le logement: \_\_\_\_\_

Superficie du rez-de-chaussée : \_\_\_\_\_

#### PIÈCES DU LOGEMENT AU REZ-DE-CHAUSSÉE

Salon	Salle de bain	Salle de lavage
Cuisine	Bureau	Atelier
Chambre à coucher	Salle de jeux	

#### DEUXIÈME ÉTAGE

Superficie occupée par le logement: \_\_\_\_\_

Superficie du deuxième étage : \_\_\_\_\_

#### PIÈCES DU LOGEMENT AU DEUXIÈME ÉTAGE

Salon	Salle de bain	Salle de lavage
Cuisine	Bureau	Atelier
Chambre à coucher	Salle de jeux	

**ENTREPRENEUR**

Nom du responsable: \_\_\_\_\_

Nom de la compagnie: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Numéro Licence RBQ: \_\_\_\_\_

**AUTOCONSTRUCTEUR**

Nom du responsable: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS À FOURNIR**

- un plan d'architecture signé et scellé par un professionnel en la matière illustrant la répartition du logement dans le bâtiment et la superficie occupée par le logement pour chaque étage.

**UN PERMIS POURRA ÊTRE ÉMIS SI :**

- l'objet de la demande est conforme au règlement relatif à l'administration des règlements d'urbanisme numéro 302-2015 et au règlement relatif au zonage numéro 300-2015;
- la demande est accompagnée de tous les documents exigés;
- le tarif de 650\$ a été payé.

Je déclare, par la présente, que les renseignements mentionnés précédemment sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions et aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Une fois le formulaire complété, veuillez le transmettre par courriel ou encore par la poste aux coordonnées suivantes :

Courriel : [bureauducitoyen@ville.lassomption.qc.ca](mailto:bureauducitoyen@ville.lassomption.qc.ca)

Adresse postale : 781, rang du Bas-de-L'Assomption Nord  
L'Assomption (Québec)  
J5W 2H1

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous au (450) 589-5671, poste 1.