

DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION ET AGRANDISSEMENT

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

Description des travaux : _____

Estimation des travaux: _____

Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux : _____

DOCUMENTS À FOURNIR

Pour un agrandissement :

- Plans du bâtiment approuvé par un technicien en architecture, d'un architecte ou d'un ingénieur*

* Un inspecteur en bâtiments communiquera avec vous afin de vous informer quel type de plan est requis et si d'autres documents sont requis pour l'étude de votre demande.

ENTREPRENEUR

Nom du responsable : _____

Nom de la compagnie : _____ Téléphone: _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ N° Licence RBQ : _____

Courriel : _____

AUTOCONSTRUCTEUR

Nom du responsable : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

ESPACE RÉSERVÉ À LA VILLE DE L'ASSOMPTION

Lot d'angle : NON OUI

Zone PIIA : NON OUI

Date CCU : _____

Documents reçus :

- Plans d'implantation NON OUI

- Plans du bâtiment NON OUI

- Devis (s'il y a lieu) NON OUI

- Matériaux (CCU) NON OUI

- Autre(s) : _____ NON OUI

Commentaire : _____

Demande complétée le : _____ Demande reçue par : _____

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 plans et documents exigés ;
- la construction concernée respecte toutes les dispositions des autres règlements d'urbanisme ;
- le tarif exigé de 50 \$ + 1 \$ pour chaque 1 000 \$ de travaux 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

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.