Municipalité de Plaisance
275, rue Principale
Plaisance (Québec)
Tél. : 819 427-5363, poste 2609 Fax : 819 427-5015
Courriel : urbaniste@villeplaisance.com

DEMANDE DE PERMIS ET/OU CERTIFICAT D'AUTORISATION

LIEU DES TRAVAUX
N° de matricule : _____
Adresse du matricule ou n° de lot : _____
_____

Nom du/des demandeur(s) : _____

Êtes-vous propriétaire de l'immeuble faisant l'objet des travaux? OUI NON

Sinon, vous devez joindre une procuration signée par le ou les propriétaire (s) de l'immeuble concerné par cette demande (voir ANNEXE 2).

Adresse postale : _____
_____

Tél. rés. : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

TYPE DE PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION DEMANDÉ
Cochez et/ou encerclez les travaux qui seront effectués

- ☐ Démolition
- ☐ Agrandissement
- ☐ Abattage d'arbres
- ☐ Remblai/déblai
- ☐ Captage d'eaux souterraines
- ☐ Renouvellement de permis
- ☐ Travaux en bande de protection riveraine
- ☐ Rénovation/réparation
- ☐ Nouvelle construction résidentielle
- ☐ Nouvelle construction complémentaire (remise, hangar, garage)
- ☐ Installation septique
- ☐ Clôture
- ☐ Haie
- ☐ Galerie (avant, arrière ou latérale)
- ☐ Mur de soutien
- ☐ Lotissement
- ☐ Usage accessoire (affichage, spa, piscine, quai, thermopompe)
- ☐ Puits (surface ou scellé)
- ☐ Autre _____
_____

DESCRIPTION DES TRAVAUX

-Dimensions (largeur, longueur et hauteur des travaux)
-Description des matériaux utilisés (ex. : pour la fondation, le recouvrement extérieur, la toiture, etc.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

NOTE : *Le présent document vise à accélérer le traitement de la demande de permis et* ***ne constitue en aucun temps une demande complète, ni une autorisation de débuter les travaux****. L'inspecteur municipal se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires permettant de mieux comprendre votre demande.*

Une fois tous les renseignements et pièces justificatives reçus (dont l'annexe 1 et l'annexe 2 – si requise), l'inspecteur municipal analysera la demande, si elle est complète et qu'elle respecte la règlementation en vigueur. Ensuite, un permis ou certificat sera délivré dans un délai maximal de 60 jours.

Section réservée à l'administration :

_____

Date de réception de la demande

Municipalité de Plaisance
275, rue Principale
Plaisance (Québec)
Tél. : 819 427-5363, poste 2609 Fax : 819 427-5015
Courriel : urbaniste@villeplaisance.com

ANNEXE 1 – Précisions sur les travaux

- Durée prévue des travaux : du _____ au_____
- Coût approximatif des travaux : _____$

- Nom et coordonnées des personnes ou de la compagnie qui exécutera les travaux :

➢ Nom : _____ Tél. :_____
Adresse : _____
N° de RBQ (si applicable) : _____ N° de CCQ (si applicable) : _____

➢ Nom : _____ Tél. :_____
Adresse : _____
N° de RBQ (si applicable) : _____ N° de CCQ (si applicable) : _____

➢ Nom : _____ Tél. :_____
Adresse : _____
N° de RBQ (si applicable) : _____ N° de CCQ (si applicable) : _____

➡ À la page suivante, un espace pour faire un croquis vous est fourni. Annexez également toutes informations ou documents permettant de mieux évaluer et comprendre la demande.

ANNEXE 1 (suite) – **Précisions sur les travaux**

- Croquis :
  -Distance des limites des 4 côtés du terrain par rapport aux travaux
  -Distances par rapport à la fosse septique, au champ d'épuration, au puits ou tout autre bâtiment (remise, garage…)

Municipalité de Plaisance
275, rue Principale
Plaisance (Québec)
Tél. : 819 427-5363, poste 2609 Fax : 819 427-5015
Courriel : urbaniste@villeplaisance.com

ANNEXE 2 – Procuration (si ce n'est pas le propriétaire du matricule qui fait la demande)

Coordonnées :

N° de matricule : _____

Adresse du matricule ou n° de lot : _____

_____

Je soussigné _____ , propriétaire du matricule ci-haut
Nom du propriétaire
mentionné, autorise, par la présente procuration, _____ à
Nom de la personne autorisée
demander et/ou venir chercher un permis et/ou certificat d'autorisation à la Municipalité de Plaisance.

Validité de la procuration :

☐ Pour cette demande seulement

☐ Jusqu'au _____

_____ _____

Signature du propriétaire **Date**

_____ _____

Numéro de téléphone **Adresse courriel**