



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

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

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) : _____

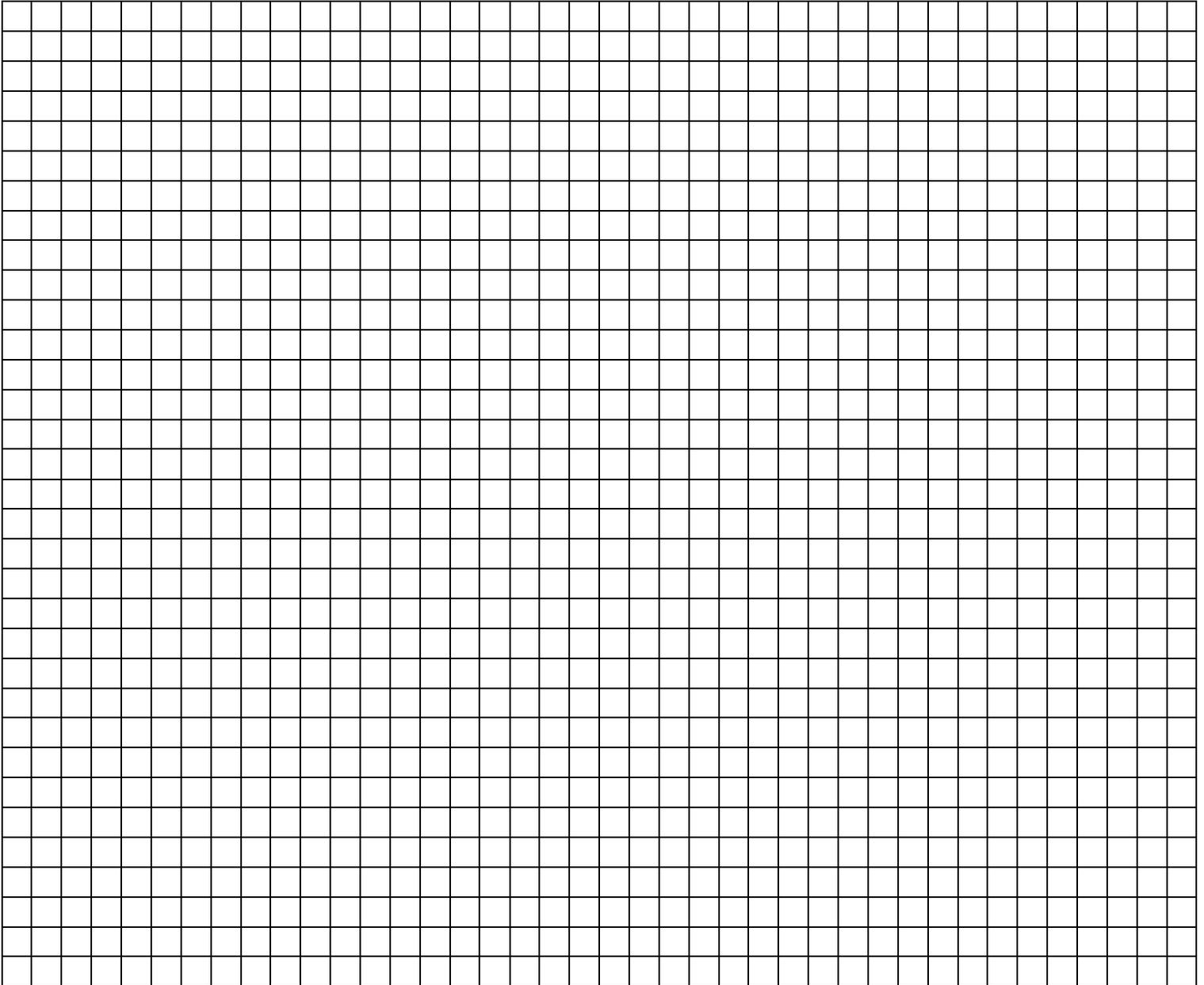
 - Nom : _____ Tél. : _____
Adresse : _____
N° de RBQ (si applicable) : _____ N° de CCQ (si applicable) : _____

 - 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 Chénéville.

Validité de la procuration :

Pour cette demande seulement

Jusqu'au _____

Signature du propriétaire

Date

Numéro de téléphone

Adresse courriel