



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

DESCRIPTION DES TRAVAUX

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

[illegible]

SIGNATURE DE LA DEMANDE

- ☐ Je comprends que toute modification apportée aux plans et aux documents après la délivrance du permis ou du certificat, le cas échéant, doit être approuvée par le fonctionnaire désigné avant l'exécution des travaux ainsi modifiés. Le fonctionnaire désigné ne peut approuver les modifications que si elles sont conformes aux dispositions des règlements d'urbanisme.
- ☐ Je soussigné, certifie que les informations données dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards véridiques, exactes et complètes. Je déclare que je me conformerai à toute disposition réglementaire pouvant s'appliquer à ma demande. Je comprends qu'il est interdit de commencer les travaux avant l'émission du permis.
- ☐ Je désire obtenir mon permis par courriel et je m'engage à suivre les instructions inscrites dans le courriel qui me sera transmis. (Optionnel)

Signature

Date de la demande

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 débiter 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 réglementation 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) : _____

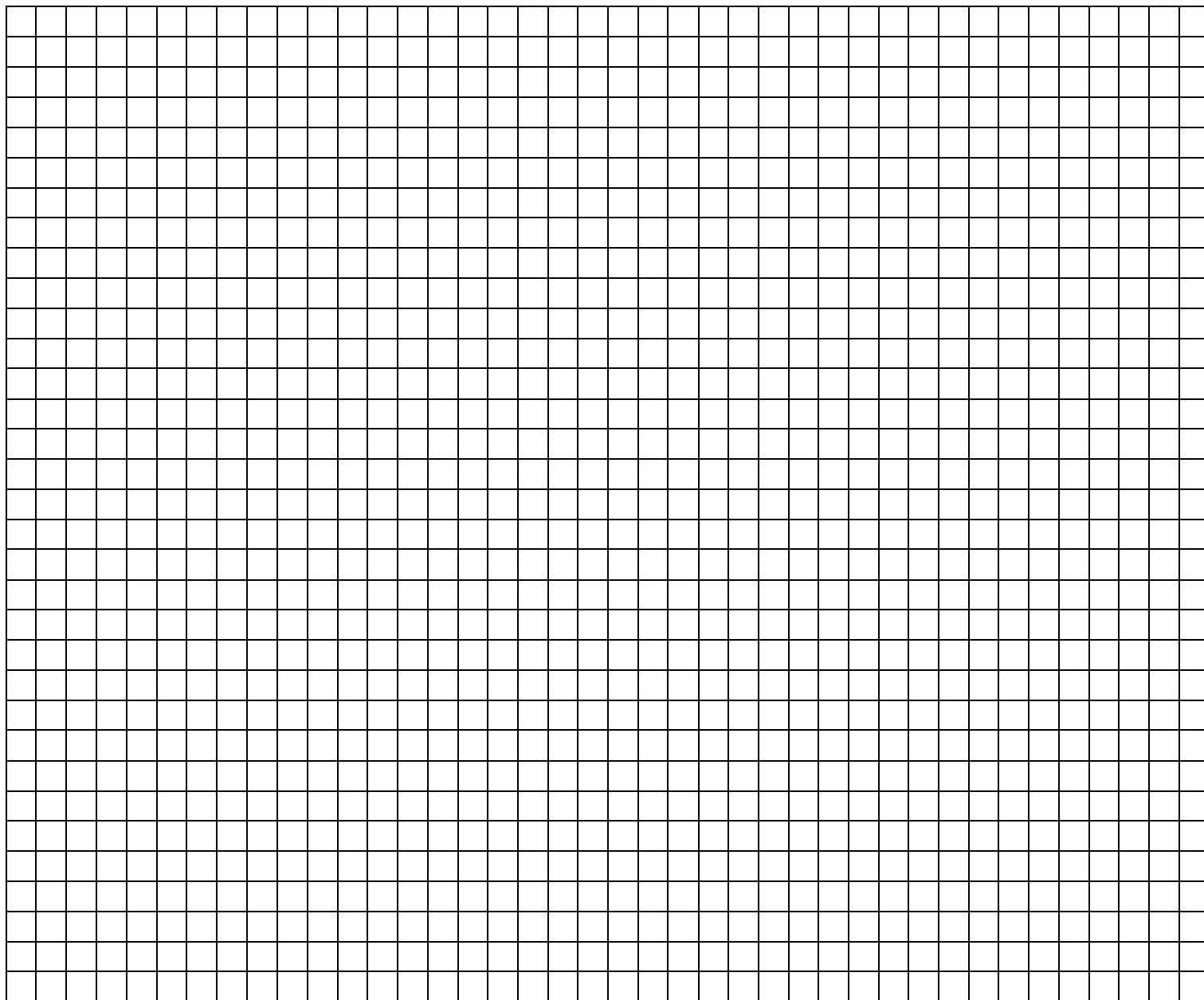
 - Nom : _____ Tél. : _____
Adresse : _____
N° de RBQ (si applicable) : _____ N° de CCQ (si applicable) : _____



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