

Téléphone: (418) 423-4295  
Télécopieur: (418) 423-2384  
municipalite@st-julien.ca  
www.st-julien.ca

N° demande      Ouverture      Page  
                     /      /                      D 1/6

Matricule                                  N° permis

-> Propriétaire	-> Requérant
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Municipalité : _____	Municipalité : _____
Province : _____ Pays : _____ CP : _____	Province : _____ Pays : _____ CP : _____
Téléphone : ( ) - _____	Téléphone : ( ) - _____
Poste # _____	Poste # _____
Télécopieur : ( ) - _____	Télécopieur : ( ) - _____
Licence RBQ : _____ Licence NEQ : _____	Licence RBQ : _____ Licence NEQ : _____

**-> Exécutant des travaux**      Propriétaire [ ]\* ou Donneur d'ouvrage [ ]\*  
\*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section      Entrepreneur licencié [ ] Gestionnaire de projet [ ]

Nom		_____	_____
Adresse	_____	Licence RBQ	Licence NEQ
N° civique	Type et nom de voie	_____	CP
Municipalité	_____	Appartement	Téléphone 1
_____	_____	_____	( ) - #
Province	Pays	_____	Téléphone 2
_____	_____	_____	( ) - #
Courriel	_____	_____	Télécopieur
_____	_____	_____	( ) -

**-> Concepteur principal des plans**

Nom	_____	Téléphone 1	Poste
_____	_____	( ) - #	_____
Adresse	_____	Téléphone 2	Poste
_____	_____	( ) - #	_____
Courriel	_____	Télécopieur	_____
_____	_____	( ) -	_____

**-> Emplacement des travaux**      \*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique	Type et nom de voie	_____	_____
Municipalité	_____	Appartement	CP
_____	_____	_____	_____
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1	_____	Frontage
_____	_____	_____	} _____
N° lot 2	N° lot 3	_____	Profondeur
_____	_____	_____	} _____
Désignation secondaire	_____	_____	Superficie
_____	_____	_____	_____
Nom du cadastre	_____	Zone agricole	Zone municipale
_____	_____	_____	_____

Initiales du fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_ Initiales du requérant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Téléphone: (418) 423-4295  
 Télécopieur: (418) 423-2384  
 municipalite@st-julien.ca  
 www.st-julien.ca

PERMIS DE RÉNOVATION

N° demande      Ouverture      Page  
 /   /                  D 2/6

Matricule                          N° permis

-> Caractéristiques du chantier

Classification du bâtiment		Si vous avez coché "C", préciser:		Si vous avez coché "C4", préciser:	
Groupe	Description	Type	Description	Sous Type	Description
L É G E N D E	A [ ] Établissement de réunion	C1 [ ]	Appartements	C4.1 [ ]	Unifamilliale
	B [ ] Établissement de soins ou de détention	C2 [ ]	Copropriété divise	C4.2 [ ]	Duplex
	C [ ] Établissement d'habitation	C3 [ ]	Pension de tout genre	C4.3 [ ]	Triplex
	D [ ] Établissement d'affaires	C4 [ ]	Maison (résidentielle)	C4.4 [ ]	Multifamilliale (autre)
	E [ ] Établissement commercial	C5 [ ]	Chalet	C4.5 [ ]	Jumelé
	F [ ] Établissement industriel	C6 [ ]	Autre bâtiment où dorment des gens (hôtel, motel, couvent, etc.)	C4.6 [ ]	En rangée
	G [ ] Autre (bâtiment agricole, piscine, gazebo, etc)				

  

Valeur estimée des travaux	Date de début des travaux	Date de fin des travaux	
_____ \$	_____ / /	_____ / /	
Nombre d'étages du bâtiment	Année de construction	Aire de plancher	Nombre de logements
_____	_____	_____ m <sup>2</sup>	_____

  

Description du bâtiment ou des travaux

-> Motifs de la demande et remarques

Initiales du fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_ Initiales du requérant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Téléphone: (418) 423-4295  
Télécopieur: (418) 423-2384  
municipalite@st-julien.ca  
www.st-julien.ca

N° demande Ouverture Page  
/ / D 3/6

Matricule N° permis

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[ ] OUI [ ] NON
	Si non: Opération cadastrale requise?	[ ] OUI [ ] NON
	Lot distinct?	[ ] OUI [ ] NON
	Contigu à une bande riveraine?	[ ] OUI [ ] NON
	Zone à mouvement de sol?	[ ] OUI [ ] NON
	Zone inondable?	[ ] OUI [ ] NON
	N° de zone municipale: _____	
	Patrimoniales? Si oui, N° de résolution: _____	[ ] OUI [ ] NON
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution: _____	[ ] OUI [ ] NON
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution: _____	[ ] OUI [ ] NON
	Dérogation mineure? Si oui, N° de résolution: _____	[ ] OUI [ ] NON
	Zone agricole?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration?	
	Document joint?	[ ] OUI [ ] NON
	Certificat du MDDEP (Environnement) requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Document joint?	[ ] OUI [ ] NON
	Installation septique requise?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[ ] OUI [ ] NON
	Aqueduc?	[ ] OUI [ ] NON
	Égout sanitaire?	[ ] OUI [ ] NON
	Égout pluvial?	[ ] OUI [ ] NON
	Site contaminé?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui, N° d'attestation MDDEP: _____	

----- DÉTAILS SUR LE BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Bâtiment - Nombre d'étage(s):	_____
	Bâtiment - Nombre de chambre(s) à coucher:	_____
	Bâtiment - Superficie à l'étage:	_____ Mètres carrés
	Bâtiment - Hauteur d'étage(s):	_____ Mètres
	Bâtiment - Superficie totale de plancher	_____ Mètres carrés
	Bâtiment - Façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Arrière:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté gauche:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté droit:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur moyenne:	_____ Mètres
	Bâtiment - Hauteur maximale:	_____ Mètres
	Bâtiment - Fenêtre(s) /pièce habitable:	_____
	Case(s) de stationnement:	_____
	Nombre de logements:	_____
	Pourcentage d'occupation du terrain:	_____

Initiales du fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_

Initiales du requérant \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Téléphone: (418) 423-4295  
Télécopieur: (418) 423-2384  
municipalite@st-julien.ca  
www.st-julien.ca

N° demande      Ouverture      Page  
  /    /                    D    4/6

Matricule    N° permis

Nombre de fenêtres: \_\_\_\_\_  
  Sous-sol: \_\_\_\_\_  
  Rez-de-chaussée: \_\_\_\_\_  
  Étages: \_\_\_\_\_

Nombre d'issues: \_\_\_\_\_  
  Sous-sol: \_\_\_\_\_  
  Rez-de-chaussée: \_\_\_\_\_  
  Étage(s): \_\_\_\_\_

Finition du sous-sol: \_\_\_\_\_  
  Comme logement?            [ ] OUI [ ] NON  
  Accès indépendant?        [ ] OUI [ ] NON  
  Nombre de logement(s): \_\_\_\_\_  
  Hauteur du sous-sol: \_\_\_\_\_ Mètres

Chauffage primaire: \_\_\_\_\_  
Chauffage secondaire: \_\_\_\_\_

Fondations: [ ] OUI [ ] NON  
  Matériaux: \_\_\_\_\_  
  Largeur semelle: \_\_\_\_\_ Mètres  
  Épaisseur semelle: \_\_\_\_\_ Mètres  
  Épaisseur du sol: \_\_\_\_\_ Mètres

Finition extérieure: (date prévue)    201 / /  
  Forme du toit: \_\_\_\_\_  
  Pente du toit: \_\_\_\_\_  
  Revêtement du toit: \_\_\_\_\_  
  Revêtement des murs: \_\_\_\_\_  
  Cheminée?                    [ ] OUI [ ] NON  
  Foyer?                        [ ] OUI [ ] NON

ANNEXES:

  Garage                        : (dimension 0.00 X 0.00) \_\_\_\_\_  
  Abri d'auto                  : (dimension 0.00 X 0.00) \_\_\_\_\_  
  Balcon avant                 : (dimension 0.00 X 0.00) \_\_\_\_\_  
  Balcon arrière               : (dimension 0.00 X 0.00) \_\_\_\_\_  
  Autre-spécifier: (dimension 0.00 X 0.00) \_\_\_\_\_

DISTANCE :

  De l'emprise d'un chemin de fer: \_\_\_\_\_ Mètres  
  D'une autoroute: \_\_\_\_\_ Mètres  
  D'une infrastructure publique: \_\_\_\_\_ Mètres  
  D'une prise d'eau publique: \_\_\_\_\_ Mètres  
  De la frontière Québec - U.S.A.: \_\_\_\_\_ Mètres  
  D'un cours d'eau: \_\_\_\_\_ Mètres  
  D'un lac: \_\_\_\_\_ Mètres  
  Limite des hautes eaux: \_\_\_\_\_ Mètres  
  Au dessus du sous-sol: \_\_\_\_\_ Mètres

Téléphone: (418) 423-4295  
 Télécopieur: (418) 423-2384  
 municipalite@st-julien.ca  
 www.st-julien.ca

**PERMIS DE RÉNOVATION**

<b>N° demande</b>	<b>Ouverture</b>	<b>Page</b>
	/ /	D 5/6

<b>Matricule</b>	<b>N° permis</b>
------------------	------------------

Au dessus du niveau de la rue:	_____	Mètres
De la limite avant:	_____	Mètres
De la limite arrière:	_____	Mètres
Des limites latérales:	_____	Mètres
Somme des lignes latérales:	_____	Mètres

ANGLE du bâtiment par rapport à la rue: \_\_\_\_\_

----- **AUTRES CONDITIONS À VÉRIFIER** -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Plan(s) - Requis ?	[ ] OUI [ ] NON
	Plan(s) - Fourni(s) ?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Plan(s) d'implantation - Requis ?	[ ] OUI [ ] NON
	Plan(s) d'implantation - % de la pente ?	[ ] OUI [ ] NON    _____
	Plan(s) d'implantation - Fourni(s)?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Certificat de localisation - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Certificat de localisation - Fourni?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Plan(s) d'évacuation - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Plan(s) d'évacuation - Fourni(s)?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Compteur d'eau - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Compteur d'eau - Fourni?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Réducteur de pression - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Réducteur de pression - Fourni?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Clapet de retenue - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Clapet de retenue - Fourni?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Normes concernant l'incendie:	
	Numérotation de l'immeuble obligatoire ?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui, numéro :	_____
	Avertisseurs de fumée reliés électriquement ?	[ ] OUI [ ] NON
	Avertisseurs reliés à une centrale d'alarme ?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui, permis municipal obtenu ?	_____
	Avertisseurs de monoxyde de carbone nécessaires ?	[ ] OUI [ ] NON
	Extincteurs nécessaires ?	[ ] OUI [ ] NON
	Appareils de chauffage à combustibles homologués nécessaires ?	[ ] OUI [ ] NON
	Gaz propane: Réservoir de plus de 420 lbs ?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui, le réservoir est-il enregistré ?	[ ] OUI [ ] NON
	Si oui, l'installation a-t-elle été faite conformément par un professionnel qualifié ?	[ ] OUI [ ] NON
	Détecteur de feu - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Détecteur de feu - Fourni?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Autorisation d'un point d'entrée par le MTQ?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /
	Rapport(s) agronomique(s) - Requis?	[ ] OUI [ ] NON
	Rapport(s) agronomique(s) - Fourni(s)?	[ ] OUI [ ] NON    201 / /

