# MUNICIPALITÉ DE SAINT-NAZAIRE-D'ACTON

750, rue des Loisirs, Saint-Nazaire-d'Acton, Québec, J0H 1V0
Téléphone : 819-392-2347 -- Télécopieur : 819-392-2039
Courriel: vincent.cordeau@mrcacton.ca


## DEMANDE DE PERMIS

Veuillez noter que votre demande de permis sera traitée une fois que toutes les informations et/ou documents requis nous auront été fournis. Prendre note que tout renseignement et/ou document manquant pourra retarder le traitement de votre demande. De plus, le fait de déposer votre demande ne vous donne pas l'autorisation de débuter les travaux avant l'émission du permis ou du certificat.

**Propriétaire**
**Nom :** _____
**Adresse :** _____
**Ville :** _____
**Code postal :** _____
**Téléphone jour:** _____
**Courriel :** _____

**Requérant** ☐ **même que propriétaire**
**Nom :** _____
**Adresse :** _____
**Ville :** _____
**Code postal :** _____
**Téléphone jour:** _____
**Courriel :** _____

**Localisation des travaux** ☐ **même que propriétaire**
**Adresse :** _____

**Exécutant des travaux :** ☐ **même que propriétaire** ☐ **même que requérant**
**Nom :** _____ **Téléphone jour:** _____
**Adresse :** _____ **Courriel :** _____
**Ville :** _____ **Numéro RBQ :** _____
**Code postal :** _____

**Usage principal de l'immeuble**
☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Agricole ☐ Industriel ☐ Institutionnel

**Bâtiment visé par les travaux :**
- ❑ Bâtiment principal (Maison, chalet)
- ❑ Bâtiment accessoire (garage, remise)
- ❑ Autre : _____

**Type de travaux :**
- ❑ Nouvelle construction
- ❑ Agrandissement
- ❑ Rénovation, réparation
- ❑ Transformation
- ❑ Changement d'usage
- ❑ Installation septique
- ❑ Démolition
- ❑ Piscine
- ❑ Enseigne
- ❑ Galerie, patio, terrasse
- ❑ Captage d'eau souterraine (puits)
- ❑ Abattage d'arbres
- ❑ Travaux riverains
- ❑ Autre : _____

**Valeur estimée des travaux (obligatoire) :** _____**$**
**Date approximative de début des travaux :** _____/_____/_____
**Date approximative de fin des travaux :** _____/_____/_____

Verso →

**Description détaillée des travaux :**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**Croquis :** ☐ plans annexés ci-joints (max. 11”x17”)

**Matériaux de finition extérieure:**
Toiture : _____
Murs extérieurs : _____

**Implantation :** ☐ plan arpenteur ci-joint ☐ voir croquis
Marge avant : _____ Marge latérale droite : _____
Marge arrière : _____ Marge latérale gauche : _____

Je, soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m’est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s’y rapporter.

Je reconnais que l’émission du présent permis ou certificat ne me dispense pas de l’obtention de tout autre document requis d’un autre service, agence, autorité, ministère ou régie tant au niveau municipal, provincial ou fédéral ayant juridiction relativement à la présente demande.

Je reconnais également que mon droit de construire ou d’effectuer des travaux peut être affecté par des servitudes établies par la loi ou par contrat. Malgré l’obtention du permis ou certificat municipal je devrai m’assurer du respect de ces servitudes.

En foi de quoi, j’ai signé à _____, ce _____ jour de _____ de l’an _____.

Signature du requérant : _____

**Espace réservée à l’administration de la municipalité**

Date de réception : _____/_____/_____ Date à laquelle tous les documents ont été fournis : _____/_____/_____

Reçu par : _____

Coût du permis : _____

Date de paiement : _____/_____/_____ Mode de paiement : _____