



Municipalité de L'Islet
284, boulevard Nilus-Leclerc
L'Islet QC
G0R 2C0

Téléphone:(418) 247-3060
Télécopieur:(418) 247-5085

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Agrandissement résidentiel**

Nature: _____

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

Agrandissement résidentiel

Projet

Construction Agrandissement Transformation

Unités de logement

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

Superficie bâtiment

Existante Projetée

Bâtiment principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment secondaire rattaché:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie brute:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie des étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Superficie totale: (Aire de plancher)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de chambres

Existantes:

Futures:

Dimensions du bâtiment

Façade:

Côté gauche:

Arrière:

Côté droit:

Hauteur

Bâtiment: Sous-sol:

Rez-de-chaussée: Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

Référence

Plan No:

Préparé par:

	Préparé par	No plan	Date
Architecte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Implantation:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingénieur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Implantation (distance)

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

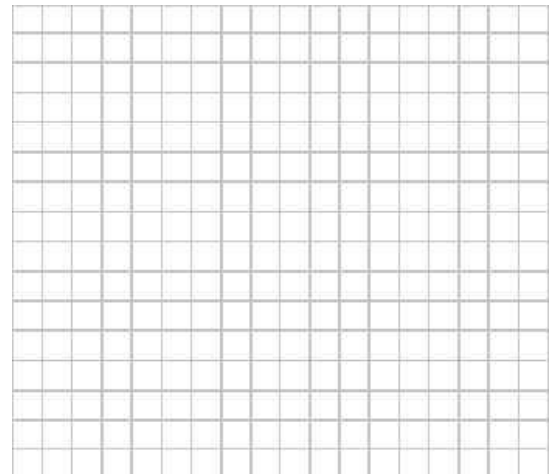
Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

R.P.T. rapport plancher/terrain:



Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

Agrandissement résidentiel

Nombre d'issues

Rez-de-chaussée:
Sous-sol:
Étages:

Empattement

Profondeur:
Largeur:
Épaisseur:

Fondation:
Nb fenêtres dans fondation:
Type de toit:
Pente du toit:

Mur coupe-feu: Détecteur de fumée: Détecteur de monoxyde:

Soliveau

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Murs extérieurs

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cloisons portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cloisons non portantes

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finition intérieure

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finition extérieure

Façade:
Toit:
Côtés:
Arrière:
Couleur:

Stationnement

Cases intérieures:
Cases extérieures:
Emplacement:
Exemption:

Cheminée

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Foyer et poêle

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Balcon, patio, galerie, marquise, etc.

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Plomberie

Aqueduc:
Égout:
Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

Normes construction principale 2

Terrain constructible	Projet	Norme (min)	Conforme
Superficie (m ²):	—	—	<input type="checkbox"/>
Profondeur (m):	—	—	<input type="checkbox"/>
Frontage (m):	—	—	<input type="checkbox"/>
Droit acquis	Le 29 mars 1983, le terrain était décrit officiellement dans ses dimensions actuelles dans un moins acte enregistré		<input type="checkbox"/>

Bâtiment	Projet	Norme	Conforme
Nombre d'étage:	— max	—	<input type="checkbox"/>
Hauteur (m)::	— max	—	<input type="checkbox"/>
Longueur (m):	— min	—	<input type="checkbox"/>
Largeur (m) :	— min	—	<input type="checkbox"/>
Nombre de principal	—	—	<input type="checkbox"/>
Angle par rapport à la rue (°)	—	—	<input type="checkbox"/>

Marges	Projet	Norme (min)	Conforme
Avant (m) :	—	—	<input type="checkbox"/>
Arrière (m) :	—	—	<input type="checkbox"/>
Latérale gauche	—	—	<input type="checkbox"/>
Latérale droite (m):	—	—	<input type="checkbox"/>
Somme latérales	—	—	<input type="checkbox"/>

Stationnement	Avant	Latéral	Arrière	Conforme
Localisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de cases:	—	—	—	<input type="checkbox"/>

Usage	Conforme
Usage actuel:	<input type="checkbox"/>
Usage futur:	<input type="checkbox"/>

Contraintes	Conforme
Distance bande riveraine (m):	<input type="checkbox"/>
Zone inondable:	<input type="checkbox"/>
Zone humide:	<input type="checkbox"/>
Contrainte	<input type="checkbox"/>

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____