



Section réservée à l'administration / service de l'urbanisme

No. de la demande : \_\_\_\_\_ Zonage : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION (BÂTIMENT ACCESSOIRE)

Propriété visée par la demande	
Adresse :	Numéro(s) de lot(s):
Requérant·e	
Propriétaire : Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> <i>*Dans ce cas, une procuration est requise pour présenter une demande</i>	
Nom :	Téléphone #1 :
Adresse :	Téléphone #2 :
Ville :	Courriel :

Type de travaux et d'usage	
Construction <input type="checkbox"/> Agrandissement <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/>	
Agricole <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____	

Type de bâtiment accessoire ou construction			
<input type="checkbox"/> Remise	<input type="checkbox"/> Garage attaché	<input type="checkbox"/> Garage détaché	<input type="checkbox"/> Abri d'auto
<input type="checkbox"/> Serre privée	<input type="checkbox"/> Pergola, gazébo, pavillon	<input type="checkbox"/> Abri à bois	<input type="checkbox"/> Appentis
<input type="checkbox"/> Abri forestier	<input type="checkbox"/> Conteneur	<input type="checkbox"/> Galerie, terrasse, patio	<input type="checkbox"/> Autre :

Travaux		
Description des travaux :		
Valeur des travaux :	Date de début :	Date de fin :

Exécutant·e des travaux	
Même que requérant·e : Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> <i>*Dans ce cas, veuillez compléter cette section</i>	
Nom :	Téléphone :
Adresse :	Courriel :
Ville :	Numéro RBQ :

## Caractéristiques du projet

### Service de l'urbanisme

362, rue Principale

819-367-3395, poste 2222

[batiment@ville.daveluyville.qc.ca](mailto:batiment@ville.daveluyville.qc.ca)

Le bâtiment sera alimenté en eau.		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le bâtiment rejettera des eaux usées domestiques (de cabinet d'aisance et/ou ménagères) <i>Si oui, valider les spécifications applicables pour le traitement des eaux usées si non desservi par le réseau municipal.</i>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le projet de construction implique l'abattage d'arbres.		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le projet de construction implique des travaux de remblai ou de déblai.		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Dimensions et caractéristiques de la construction projetée (en mètre)			
Longueur	m	Hauteur de la porte de garage	m
Largeur	m	Hauteur du bâtiment principal	m
Superficie	m	Type de fondation	
Hauteur totale (avec fondation)	m	Revêtement des murs	
Hauteur des murs	m	Revêtement de la toiture	
Marges de recul de la construction aux limites de terrain, puits et installation septique (en mètre)			
Ligne avant	m	Puits	m
Ligne arrière	m	Fosse septique	m
Ligne droite	m	Élément épurateur	m
Ligne gauche	m	Autres :	m
Nombre de bâtiments accessoires avant la construction (nombre et détails)		Nombre de bâtiments accessoires APRÈS la construction	

Documents complémentaires à fournir	
<b>Plan d'implantation</b> (localisation, délimitation et dimensions du terrain et des bâtiments et constructions existantes et projetées; identification de toutes les marges de recul des bâtiments et constructions projetées; localisation du puits, de la fosse septique et de l'élément épurateur; aménagement des espaces de stationnement)	<input type="checkbox"/>
<b>Plans de construction</b> à l'échelle et de qualité professionnelle (valider s'il est requis que les plans soient signés et scellés par un·e professionnel·le du bâtiment (architecte, ingénieur·e)	<input type="checkbox"/>
<b>Procuration signée</b> (requis si le ou la requérant·e diffère du ou de la propriétaire)	<input type="checkbox"/>
Déclarations du ou de la requérant·e	
J'atteste que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire de demande et dans tous les documents complémentaires sont complets et exacts.	
Je m'engage à respecter les lois, règlements et codes qui s'appliquent lors de la délivrance du permis.	
Prénom, nom (en lettre moulées) :	
Signature :	Date :

**Service de l'urbanisme**  
362, rue Principale  
819-367-3395, poste 2222  
[batiment@ville.daveluyville.qc.ca](mailto:batiment@ville.daveluyville.qc.ca)