

COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES SVP

A Identification du demandeur		
<i>Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, une procuration doit être jointe à la demande.</i>		
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom et prénom du demandeur	N° Téléphone
Nom de la compagnie (le cas échéant)		N° Téléphone
Adresse du demandeur (numéro, rue, appartement)		Ville
		Code postal
Adresse @		N° Cellulaire
<i>Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de l'acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).</i>		
Date de publication		N° d'inscription

B Localisation des travaux		
Adresse des travaux (numéro, rue)	ET / OU	N° de cadastre (numéro à 7 chiffres ex : 2 333 222)

C Caractéristiques des travaux		
Nature des travaux <input type="checkbox"/> Construction d'un bâtiment principal <input type="checkbox"/> Reconstruction d'un bâtiment principal <input type="checkbox"/> Agrandissement d'un bâtiment principal <input type="checkbox"/> Transformation d'un bâtiment principal <input type="checkbox"/> Maison mobile <input type="checkbox"/> Roulotte avec annexe	Usage projeté <input type="checkbox"/> Usage résidentiel <input type="checkbox"/> Usage commercial <input type="checkbox"/> Usage mixte (Hab. & commercial) <input type="checkbox"/> Usage industriel	Services municipaux <input type="checkbox"/> Aqueduc municipal <input type="checkbox"/> Égout municipal <input type="checkbox"/> Bacs (déchets, recyclage, matières organiques)
<i>Si vous avez coché usage <u>résidentiel</u> ou <u>mixte</u>, veuillez préciser ci-dessous</i>		
Type d'habitation <input type="checkbox"/> H1 : Habitation unifamiliale (1 logement) <input type="checkbox"/> H2 : Habitation bifamiliale (2 logements superposés) <input type="checkbox"/> H3 : Habitation trifamiliale (3 logements) <input type="checkbox"/> H4 : Habitation multifamiliale (4 logements et plus)	Mode d'implantation <input type="checkbox"/> Isolée (1 seul bâtiment) <input type="checkbox"/> Jumelée (2 bâtiments avec mur mitoyen) <input type="checkbox"/> Contiguë (plus de 2 bâtiments jumelés)	Logement supplémentaire <input type="checkbox"/> Logement au sous-sol <input type="checkbox"/> Logement intergénérationnel
		Superficie ■ Emprise au sol : _____ m ² ■ Superficie totale de plancher : _____ m ²

CONTENU OBLIGATOIRE DE LA DEMANDE
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les plans du bâtiment signés et scellés par un professionnel, tel un technologue, un architecte ou un ingénieur ; ▪ Un plan projet d'implantation préparé par un arpenteur-géomètre, indiquant la dimension du terrain, la localisation projetée des constructions, les marges d'implantation ainsi que tout élément actuel ou projeté, susceptible d'affecter la construction, notamment la topographie, les servitudes, la ligne des hautes eaux, les milieux humides; ▪ Un plan indiquant la localisation des aires de stationnement, la localisation et la largeur des entrées charretières; ▪ L'emplacement des clôtures, haies, murets et murs de soutènement; ▪ L'emplacement des espaces à déchets et à matières recyclables; ▪ Le niveau moyen du sol, existant et projeté, incluant la topographie du terrain avec des courbes de niveaux ▪ L'emplacement des arbres et du couvert forestier en indiquant ceux qui seront à abattre pour l'implantation de la construction et ceux à conserver ainsi que les mesures de protection durant les travaux; ▪ L'emplacement et le détail des systèmes d'éclairage extérieurs ▪ Un plan d'aménagement paysager dans le cas d'un usage résidentiel (aire de déboisement). <p style="text-align: center;"><i>La Municipalité se réserve le droit de demander toute information supplémentaire pertinente à l'analyse de la présente demande.</i></p>

D Informations supplémentaires

Description des travaux : _____

E Concepteur principal des plans

Nom de l'entreprise		Nom du professionnel	
Adresse de l'entreprise / Ville /Code postal		N° Téléphone de l'entreprise	
Adresse @	Date du plan	N° du plan	

F Exécutant des travaux

<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié		<input type="checkbox"/> Auto-construction (Si propriétaire passer à la section G)	
Nom de l'exécutant (entreprise ou propriétaire)		Nom du responsable du chantier	
Adresse / Ville/Code postale		Téléphone du responsable	
Adresse @	Téléphone de l'entreprise	Numéro de licence RBQ (obligatoire)	

G Estimation des coûts des travaux et échéancier des travaux

Évaluation des coûts des travaux	Date de début des travaux	Date de fin des travaux
----------------------------------	---------------------------	-------------------------

DISPOSITIONS ARCHITECTURALES PARTICULIÈRES APPLICABLES À CERTAINES ZONES

Pour les immeubles situés dans les zones énumérées ci-dessous, s'assurer que les travaux projetés respectent toutes les dispositions architecturales particulières du chapitre 4 du règlement de zonage numéro 601.
EF-06, H-03, H-04, H-06, H-07, H-15, H-17, H-18, H-20, H-22, H-25, H-26, H-28, H-27, H-29, H-30, H-31, H-32 & REC-05

RÈGLEMENT SUR LES PIIA NUMÉRO 607

Le règlement sur les PIIA numéro 607 peut s'appliquer pour toute demande relative aux immeubles dans les zones suivantes :

- **MIX-01 à MIX-09 & P-01** : les immeubles situés dans le noyau villageois;
- **H-13 à H-21 & H-28 à H-31** : les immeubles situés en secteur montagneux ayant une pente moyenne supérieure à 15% ou à une élévation supérieure à 350 mètres ;
- **C-01, C-02 & I-01** : les immeubles situés sur la route 117;
- **EF-01 à EF-06, CN-01, CN-02, H-02 à H-12 & H-22 à H-30, H-32** : les immeubles situés en secteur montagneux ayant une pente moyenne supérieure à 15% ou à une élévation supérieure à 400 mètres

Veillez vous informer auprès du service de l'Urbanisme à ce sujet

FRAIS D'ÉTUDE

Construction	200,00 \$ par logement
Construction autre que résidentielle	300,00 \$ (+5.00 \$ par tranche de 10m ² supérieur à 100m ²)
Transformation ou agrandissement	30,00 \$
Transformation ou agrandissement autre que résidentiel	100,00 \$
Renouvellement du permis de construction	La moitié du coût initial du permis
Renouvellement du permis de transformation ou agrandissement	50,00 \$
Les frais d'étude sont payables au dépôt de la demande et sont non remboursables	

Assurez-vous de fournir tous les documents requis afin de réduire le délai d'émission du permis.

H Signature du demandeur (obligatoire pour la délivrance du certificat d'autorisation)

Nom et prénom (en lettres moulées) _____	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> Signature du demandeur
Date de la demande _____ (aaaa-mm-jj)	

VILLAGE DE VAL-DAVID
 2579, RUE DE L'ÉGLISE, VAL-DAVID (QUÉBEC) J0T 2N0
 TÉLÉPHONE : 819-324 5678 POSTE 4223 TÉLÉCOPIEUR 819-322-6327
 www.valdavid.com