

COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES SVP

<b>A Identification du demandeur</b>			
<i>Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, une <b>procuration</b> doit être jointe à la demande.</i>			
<input type="checkbox"/> Mme	Nom et prénom du demandeur		
<input type="checkbox"/> M.			
Nom de la compagnie (le cas échéant)			
Adresse du demandeur (numéro, rue, appartement)		Ville	Code postal
Adresse @	N° Téléphone	N° Cellulaire	
<i>Si vous êtes <b>propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois</b>, 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>B Localisation des travaux</b>		
Adresse des travaux (numéro, rue)	ET / OU	N° de cadastre (numéro à 7 chiffres ex : 2 333 444)

<b>C Caractéristiques des travaux</b>	
Nature des travaux <input type="checkbox"/> Construction d'un cabanon ou remise à jardin <input type="checkbox"/> Construction d'un garage <input type="checkbox"/> Construction d'un abri d'auto <input type="checkbox"/> Construction d'une serre <input type="checkbox"/> Agrandissement du bâtiment accessoire existant <input type="checkbox"/> Autre : _____	Usage <input type="checkbox"/> Usage résidentiel <input type="checkbox"/> Usage commercial <input type="checkbox"/> Usage industriel <input type="checkbox"/> Usage institutionnel <input type="checkbox"/> Usage mixte (résidentiel & commercial)
<i>Si vous avez coché usage <u>résidentiel</u> ou <u>mixte</u>, veuillez préciser ci-dessous.</i>	
Type d'habitation <input type="checkbox"/> <b>H1</b> : Habitation unifamiliale (1 logement) <input type="checkbox"/> <b>H2</b> : Habitation bifamiliale (2 logements superposés) <input type="checkbox"/> <b>H3</b> : Habitation trifamiliale (3 logements) <input type="checkbox"/> <b>H4</b> : 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)

<b>CONTENU OBLIGATOIRE DE LA DEMANDE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le plan du bâtiment (échelle maximum de 1:50) et la description des travaux envisagés</b>, incluant les devis, plans, élévations, coupes, profils (de toutes les façades), les matériaux de parement extérieur et les couleurs. <b>Pour les bâtiments d'une superficie de 37 mètres carrés et plus, les plans doivent être signés et scellés par un professionnel</b> soit un technologue, un architecte ou un ingénieur);</li> <li>• <b>Un plan projet d'implantation ou un certificat de localisation</b> préparé par un arpenteur-géomètre indiquant la localisation projetée du bâtiment accessoire, incluant ses dimensions, les marges d'implantation ainsi que tout élément actuel ou projeté, susceptible d'affecter la construction, notamment la topographie, les servitudes, passages, sentiers, infrastructures, lignes de transmission électrique, installations sanitaires, ouvrages de captage des eaux souterraines, la ligne des hautes eaux, les milieux humides;</li> <li>• <b>Le niveau moyen du sol, existant et projeté suivant les travaux</b>, incluant la topographie du terrain avec des courbes de niveaux équidistants d'au plus deux (2) mètres;</li> <li>• <b>Un plan d'aménagement paysager</b> incluant l'emplacement des arbres et du couvert forestier en indiquant les arbres qui seront à abattre pour l'implantation de la construction et ceux à conserver ainsi que les mesures de protection prévues durant les travaux.</li> </ul>

*Un bâtiment accessoire de moins de 10 m<sup>2</sup> ne nécessite pas l'obtention d'un permis.  
Il doit cependant respecter les dispositions prescrites.*

**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"/> <b>Entrepreneur licencié</b> (remplir cette section)	<input type="checkbox"/> <b>Demandeur ou propriétaire</b> (passer à la section G)		
Nom de l'entreprise		Nom du responsable du chantier	
Adresse / Ville /Code postal		Téléphone du responsable	
Adresse @	Téléphone	Numéro de licence RBQ ( <b>obligatoire</b> )	

**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
----------------------------------	---------------------------	-------------------------

**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;
- C-01, C-02 & I-01 : les immeubles situés sur la route 117;
- 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 ;
- 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 consulter le service de l'Urbanisme à ce sujet.*

**FRAIS D'ÉTUDE**

Bâtiment accessoire - usage résidentiel	30,00 \$
Bâtiment accessoire - usage résidentiel / superficie supérieure à 37m <sup>2</sup>	50,00 \$
Bâtiment accessoire - usage commercial	50,00 \$
Bâtiment accessoire - usage commercial / superficie supérieure à 37m <sup>2</sup>	100,00 \$
Renouvellement du certificat d'autorisation	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 certificat d'autorisation**

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

Nom et prénom (en lettres moulées) _____	
Date de la demande _____ (aaaa-mm-jj)	

*Signature du demandeur*

**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**