



Municipalité de Sainte-Jeanne-D'Arc

Urbanisme, permis et inspection
205, rue Principale
Sainte-Jeanne-D'Arc (Québec) G0J 2T0
418 775-5660 | stejeanne@mitis.qc.ca
www.municipalite.sainte-jeanne-darc.qc.ca

DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION / TRANSFORMATION D'UN BÂTIMENT

SECTION A - Identification du demandeur | Propriétaire légal ou fournir une procuration du propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____

Raison sociale (si applicable) : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ - _____ Téléphone cellulaire : (____) _____ - _____ Fax : (____) _____ - _____

Adresse courriel : _____

SECTION B - Identification de l'emplacement des travaux

Adresse : _____ Code postal : _____

Matricule (rôle d'évaluation) : _____ - _____ - _____ Lot(s) : _____ Zone : _____

Service(s) à cette adresse (veuillez cocher) : Égout Aqueduc Aqueduc et égout Aucun service

SECTION C - Description détaillée des travaux

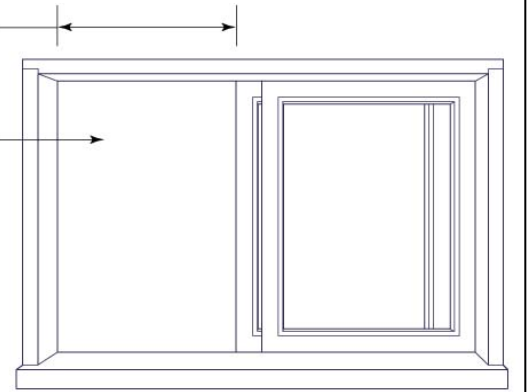
Nature des travaux Rénovation <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/>	Lieu des travaux Intérieur <input type="checkbox"/> Extérieur <input type="checkbox"/>	Niveau des travaux Sous-sol <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
--	--	---

Changement au nombre de logement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien : _____	Changement au nombre de chambre à coucher Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien avant travaux : ____ Après travaux : ____
--	---

Pièce(s) où s'effectue les travaux					
Salon <input type="checkbox"/>	Chambre à coucher <input type="checkbox"/>	Salle de bain <input type="checkbox"/>	Salle de jeux <input type="checkbox"/>	Salle à diner <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Cuisine <input type="checkbox"/>	Bureau <input type="checkbox"/>	Atelier <input type="checkbox"/>	Salle de lavage <input type="checkbox"/>	Salle de séjour <input type="checkbox"/>	

Éléments touchés par les travaux	
Revêtement de plancher <input type="checkbox"/>	Revêtement intérieur <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> Porte <input type="checkbox"/> Toiture <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Fondation <input type="checkbox"/>
Revêtement extérieur <input type="checkbox"/>	Plomberie <input type="checkbox"/> Structure du bâtiment <input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Si oui, combien? : _____

Si les travaux à effectuer visent à changer des fenêtres de chambre, veuillez indiquer les dimensions d'ouvertures	
Fenêtre de chambre 1 : _____ X _____	minimum de 15 po (380 mm)
Fenêtre de chambre 2 : _____ X _____	
Fenêtre de chambre 3 : _____ X _____	surface vitrée dégagée d'au moins 3,8 pi ² (0,35 m ²)
Fenêtre de chambre 4 : _____ X _____	
Fenêtre de chambre 5 : _____ X _____	
Fenêtre de chambre 6 : _____ X _____	
Fenêtre de chambre 7 : _____ X _____	
Fenêtre de chambre 8 : _____ X _____	



VERSO

