



Municipalité de Danville
150 , rue Water
Danville (Québec)
JOA 1A0

Téléphone:(819) 839-2771
Télécopieur:(819) 839-2918

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	AGRANDISSEMENT				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

<p>Matricule: _____ Adresse: _____ Zones: _____ Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Code de zonage: _____ Secteur d'inspection: _____ Service: _____ Cadastre: _____</p>	<p>Code d'utilisation: _____ Code d'utilisation projetée: _____ Frontage: _____ Profondeur: _____ Superficie: _____ Nombre de logements: _____ Année construction: _____ Nombre d'étages: _____ Aire de plancher m²: _____ Nombre d'unités touchées: _____</p>
--	--

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____

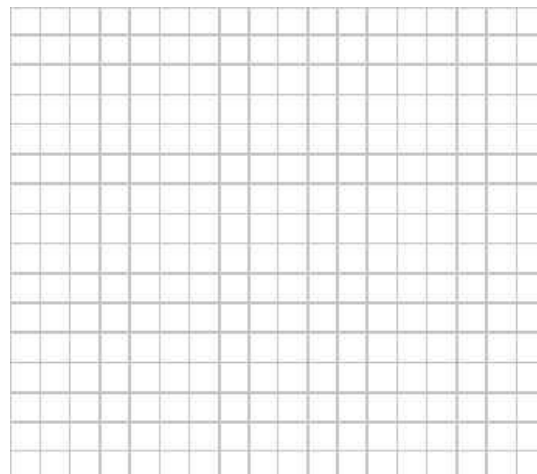
Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

AGRANDISSEMENT**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 chambresExistantes: Futures: **Dimensions du bâtiment**Façade: Côté gauche: Arrière: Côté droit: **Hauteur**Bâtiment: Rez-de-chaussée: Étages: Nombre d'étages: Sous-sol: Sous-sol (au-dessus du sol): **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**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-chausée:	<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

Documents requis	Reçu	Date réception
Croquis	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
