

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUIRE | DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

Ceci n'est pas une autorisation de commencer à construire.

*Champs obligatoires

INFORMATIONS DE L'IMMEUBLE

ADRESSE* (OU NO. LOT POUR TERRAIN VACANT)		LOCAL
OCCUPANT*	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE
TEL1*	TEL2	

CONTACT – PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE

NOM*	COURRIEL*
TEL1*	TEL2

PROJET 1

TYPE DE TRAVAUX*	
DESCRIPTION*	MODIFICATION DU NIVEAU DU TERRAIN* <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ENTREPRENEUR*	VOUS FOREZ/FONCEZ DES PIEUX?* <input type="checkbox"/> OUI : _____ mètre pieds profondeur <input type="checkbox"/> NON
NUMÉRO DE LICENCE RBO	VALEUR DES TRAVAUX*
TÉLÉPHONE*	COURRIEL*

PROJET 2

TYPE DE TRAVAUX*	
DESCRIPTION*	MODIFICATION DU NIVEAU DU TERRAIN* <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ENTREPRENEUR*	VOUS FOREZ/FONCEZ DES PIEUX?* <input type="checkbox"/> OUI : _____ mètre pieds profondeur <input type="checkbox"/> NON
NUMÉRO DE LICENCE RBO	VALEUR DES TRAVAUX*
TÉLÉPHONE*	COURRIEL*

ARCHITECTE	INGÉNIEUR
TÉLÉPHONE	TÉLÉPHONE
COURRIEL	COURRIEL

DOCUMENTS FOURNIS	OUI	NON	S/O
CERTIFICAT DE LOCALISATION*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNE (1) SERIE DE PLANS*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LETTRE D'AUTORISATION*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toute demande approuvée, ou tout permis/certificat délivré, en vertu du Règlement PC-2788 est nulle et non-avenue si le permis/certificat n'a pas été délivré, ou si les travaux ne sont pas commencés, dans un délai de six (6) mois à compter de sa date d'approbation (date où le requérant a été invité à se présenter pour obtenir le permis/certificat). Dans les cas énoncés ci-dessus, pour permettre le commencement ou la continuation des travaux, une nouvelle demande doit être faite, les honoraires doivent être payés à nouveau et un permis/certificat doit être délivré conformément aux dispositions du Règlement PC-2788.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DU RÉPONDANT	
NOM EN LETTRES MOULÉES	DATE

BUILDING PERMIT REQUEST | CERTIFICATE OF AUTHORIZATION REQUEST

This document does not authorize the commencement of any work.

*Mandatory fields

BUILDING INFORMATION

ADDRESS* (OR LOT NUMBER FOR VACANT LOT)		LOCAL
OCCUPANT*	<input type="checkbox"/> OWNER	<input type="checkbox"/> TENANT
TEL1*	TEL2	

CONTACT – PERSON RESPONSIBLE FOR THE REQUEST

NAME*	EMAIL*
TEL1*	TEL2

PROJECT 1

TYPE OF WORK*	
DESCRIPTION*	MODIFICATION TO ELEVATION OF LANDSITE* <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
CONTRACTOR*	DRILLING/BORING PILES?* <input type="checkbox"/> YES : _____ meters feet depth <input type="checkbox"/> NO
RBO LICENCE NUMBER	WORK VALUE*
TELEPHONE*	EMAIL*

PROJECT 2

TYPE OF WORK*	
DESCRIPTION*	MODIFICATION TO ELEVATION OF LANDSITE * <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
CONTRACTOR *	DRILLING/BORING PILES?* <input type="checkbox"/> YES : _____ meters feet depth <input type="checkbox"/> NO
RBO LICENCE NUMBER	WORK VALUE *
TELEPHONE*	EMAIL*

ARCHITECT	ENGINEER
TELEPHONE	TELEPHONE
EMAIL	EMAIL

DOCUMENTS PROVIDED	YES	NO	N/A
CERTIFICATE OF LOCATION*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONE (1) SET OF PLANS*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LETTER OF AUTHORIZATION*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

An application that is approved, or a permit/certificate issued under By-law PC-2788, shall be considered null and void if within six (6) months from the date of its approval (the date when the applicant is invited to present himself to obtain the permit/certificate), the permit/certificate has not been issued or the work has not commenced. In the event of a situation stated above, in order to commence or pursue the work, a new application must be filed, fees must be paid again and a new permit/certificate must be issued in accordance with the provisions By-law PC-2788.

OWNER OR REPRESENTATIVE'S SIGNATURE	
PLEASE PRINT NAME	DATE