



Municipalité de Saint-Antoine-sur-Richelieu

1060, rue du Moulin-Payet, bureau 1
Saint-Antoine-sur-Richelieu (Québec) J0L 1R0
Téléphone : (450) 787-3497 Télécopieur : (450) 787-2852
Courriel : municipalite@sasr.ca
www.sasr.ca

Réservé à l'usage de la Municipalité

No. Permis : _____

Formulaire de demande de permis REMISE (0/20 m²) ET AUTRE BÂTIMENT ACCESSOIRE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Propriétaire Requérent (procuration nécessaire) Courriel : _____
Nom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Téléphone : (_____) _____ Cellulaire : (_____) _____

DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT

➤ Site des travaux

Même site que le demandeur Autre (compléter ici-bas)

Numéro du lot ou # civique _____

Rue _____

Réservé à l'usage de la Municipalité

Superficie terrain : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX (compléter toutes les sections)

➤ Nature des travaux

Remise Autre : _____

Combien de bâtiment accessoire avez-vous déjà sur votre terrain?

Remise _____

Garage _____ Spécifiez si attaché isolé

➤ Caractéristiques des travaux

Valeur des travaux (excluant le terrain) _____ \$

Date prévue du début des travaux : _____ Date prévue de la fin des travaux : _____

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Cochez si auto-construction

Nom de l'entrepreneur : _____ No R.B.Q. _____

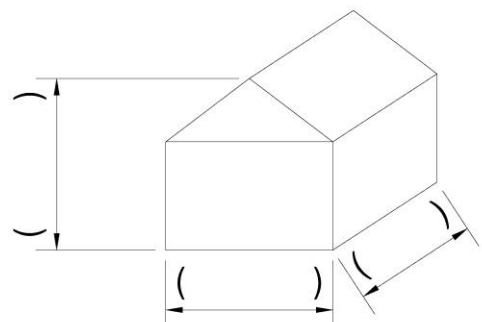
Adresse : _____

Téléphone : _____ Responsable du chantier : _____

DÉTAILS DE CONSTRUCTION

| Porte et fenêtre | Oui | Non |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Façade avant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Façade arrière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Façade gauche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Façade droite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Indiquez les dimensions et la hauteur totale du bâtiment



CONSTRUCTION DE L'INSTALLATION

Revêtement extérieur - Matériaux : _____ Couleur : _____

Revêtement de toiture - Matériaux : _____ Couleur : _____

- Le revêtement extérieur doit s'harmoniser avec celui du bâtiment principal.

LOCALISATION

Distance de _____ de la ligne arrière Cour arrière Cour latérale

Distance de _____ de la ligne latérale gauche

Distance de _____ de la ligne latérale droite

Distance de _____ du bâtiment principal

DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE

- Une copie de votre certificat de localisation sur lequel vous tracez l'emplacement de la construction à l'échelle.
- Plan ou croquis de chaque élévation du bâtiment.
- Une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire.
- Montant au paiement de 25\$.

Votre demande de permis sera recevable une fois que TOUS
les documents requis nous auront été remis.
Merci

Suite à la réception de tous les documents, si la demande est conforme aux règlements en vigueur, la Municipalité a un délai maximum de 40 jours pour émettre le permis.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT

Je, _____, (lettres moulées) reconnais avoir pris connaissance des dispositions applicables à la demande mentionnée ci-haut. Je m'engage à respecter les lois et règlements en vigueur. Je m'engage à construire ou aménager selon les plans tels qu'ils ont été déposés avec corrections exigées, s'il y a lieu, par l'autorité compétente.

Signature du requérant : _____ Date : _____

Réservé à l'usage de la Municipalité

Demande reçue par : _____ Date de réception : _____

P.I.I.A. Requis () N/A ()