



Municipalité de Saint-Ubalde  
427-B boul. Chabot  
Saint-Ubalde (Québec)  
G0A 4L0

Téléphone:(418) 277-2124  
Télécopieur:(418) 277-2055

***Demande de permis***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Transformation résidentielle**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_  
Zones: \_\_\_\_\_ Frontage: \_\_\_\_\_  
Lot distinct:  Profondeur: \_\_\_\_\_  
Superficie: \_\_\_\_\_  
Nombre de logements: \_\_\_\_\_  
Code de zonage: \_\_\_\_\_ Année construction: \_\_\_\_\_  
Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_ Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_ Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_ Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Transformation résidentielle

Rénovation intérieure  Rénovation extérieure

Unités de logement créées:  Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:  Avant:  Après:

## Niveau

Sous-sol  Rez-de-chaussée  Étage

Autre:

## Pièce

Salon  Cuisine  Salle de bain  Salle de lavage

Chambre à coucher  Bureau  Atelier  Salle de jeux

Autre:

## Éléments touchés par les travaux

Galerie  Clôture  Revêtement extérieur  Mur de soutènement  Bâtiment accessoire

Isolation  Plomberie  Revêtement intérieur  Mur de fondation  Toiture

Électricité  Porte  Revêtement de plancher  Fenêtre

Nombre de fenêtre

Autre:

## implantation

### Implantation (distance)

Ligne de lot avant (rue):

Latérale gauche:

Latérale droite:

Arrière:

Bâtiment principal:

Bâtiment autre:

Élément épurateur:

Fosse septique:

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

