



Municipalité de Sainte-Geneviève-de-Batiscan

30, rue St-Charles
Sainte-Geneviève-de-Batiscan (Québec)
G0X 2R0
Tel: (418) 362-2078 # 2257
Fax: (418) 362-2111

Demande d'agrandissement (résidentiel, public, commerciale, industrielle, agricole)

Section 1: Informations générales

Nom du (des) requérant(s): _____

Êtes-vous propriétaire? ☐ Oui ☐ Non Si non, procuration annexée à la demande? ☐ Oui ☐ Non

Si vous n'êtes pas propriétaire une procuration est obligatoire de la part du propriétaire pour qu'il vous autorise à faire la demande de permis.

Adresse postale: _____

Numéro de téléphone: () _____

Autre numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

Courriel : _____

Section 2: Identification de l'emplacement

Adresse des travaux (si la même pas besoin de la réécrire):

Votre terrain est-il un lot distinct? ☐ Oui ☐ Non Numéro de lot: _____

Si zonée agricole, avez-vous reçu l'autorisation de la CPTAQ? ☐ oui ☐ non

Est-ce que le terrain est situé en zone de glissement de terrain? ☐ oui ☐ non

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou milieu humide? ☐ oui ☐ non

Section 3: Responsable des travaux

☐ Propriétaire (continuez à la section 4)

☐ Entrepreneur: ☐ Autre :

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

No. RBQ: _____



Vérifier que votre entrepreneur détient la licence de la régie du bâtiment

Section 4: Description de l'agrandissement

Type de bâtiment:

☐ Commercial ☐ industriel

☐ autre (précisez): _____

Nombre d'étages (actuel): _____

Nombre d'étages (projeté): _____

Niveau touché par l'agrandissement:

☐ Sous-sol

☐ Rez-de-chaussée

☐ Étage

Superficie totale du bâtiment (actuelle): _____

Superficie totale du bâtiment (projetée): _____

Dimension du bâtiment (actuelle):

Façade: _____ Arrière: _____

Côté gauche: _____ Côté droit: _____

Dimension du bâtiment (projetée):

Façade: _____ Arrière: _____

Côté gauche: _____ Côté droit: _____

Hauteur actuelle (mesuré entre le niveau moyen du sol et le point le plus haut du toit):

Bâtiment: _____

Sous-sol: _____

Rez-de-chaussée: _____

Sous-sol (au-dessus du sol): _____

Hauteur projetée (mesuré entre le niveau moyen du sol et le point le plus haut du toit):

Bâtiment: _____

Sous-sol: _____

Rez-de-chaussée: _____

Sous-sol (au-dessus du sol): _____

Fondation (actuelle): _____

Fondation (projetée): _____

Finition extérieure: _____

Toit: _____

Pente du toit: _____

Implantation (distance):

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale gauche: _____

Latérale droite: _____

Cours d'eau et/lac: _____

Fosse septique: _____

Distance des autres bâtiments : _____

Stationnement:

Nombre de stationnement actuel: _____

Nombre de stationnement projeté: _____

Coût des travaux: _____

Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____

Un certificat de localisation vous sera demandé

Documents requis:

- Plan de construction (fait par un architecte et/ou ingénieur) montrant le bâtiment actuel et le futur agrandissement;
- Plan d'implantation montrant le futur emplacement de l'agrandissement;
- Plan vérifié et signé par le service d'incendie (si applicable);
- Formulaire complété.

Veillez noter que la Municipalité dispose de **30 jours** pour émettre le permis
Toute demande incomplète ne sera pas traitée

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____

Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____

Plan d'implantation reçu: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____

Plan de construction: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____