



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : omb@munlamotte.ca



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS CONSTRUCTION / RÉNOVATION

- Construction bâtiment principal
- Construction d'un bâtiment accessoire
- Rénovation / Réparation
- Transformation / Agrandissement
- Permis ou certificat d'autorisation autre

---

### ***Information sur le propriétaire***

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Le propriétaire est-il également le demandeur ?**       Oui       Non

**Sinon, compléter les informations concernant le demandeur :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : ombe@munlamotte.ca



**Exécutant des travaux :**    **Propriétaire**     **Entrepreneur**

Entrepreneur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**L'exécutant des travaux est-il un entrepreneur licencié?**     **Oui**     **Non**

Si oui, numéro de licence RBQ : \_\_\_\_\_ Numéro d'entreprise NEQ : \_\_\_\_\_

**Description des travaux :**    **Intérieur**     **Extérieur**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Localisation des travaux :**

Adresse : \_\_\_\_\_

**Zone inondable?**     **Oui**     **Non**



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : omb@munlamotte.ca



### Dimensions (agrandissement ou nouvelle construction)

Nombre d'étages :

Superficie bâtiment :                      Existante : \_\_\_\_\_                      Projetée : \_\_\_\_\_

Superficie brute :                              Existante : \_\_\_\_\_                      Projetée : \_\_\_\_\_

Superficie des étages :                      Existante : \_\_\_\_\_                      Projetée : \_\_\_\_\_

Superficie totale                              Existante : \_\_\_\_\_                      Projetée : \_\_\_\_\_

### Informations complémentaires :

---

---

---

### Distance entre le bâtiment principal et le ou les bâtiments secondaires :

---

---

### Distance entre le ou les bâtiments et la limite de terrain de la propriété :

Avant : \_\_\_\_\_

Arrière : \_\_\_\_\_

Gauche : \_\_\_\_\_

Droite : \_\_\_\_\_



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : ombe@munlamotte.ca



**Changement au nombre de logements ?**  Oui  Non

Spécifier :

---

---

**Changement à l'usage du bâtiment ?**  Oui  Non

Spécifier :

---

---

**Changement au nombre de chambres à coucher ?**  Oui  Non

Spécifier :

---

---

**Les travaux sont effectués au niveau :**

Sous-sol       Rez-de-chaussée       Étage

Spécifier :

---

---

**Pièces :**      Salon       Cuisine       Salle de bain       Salle de lavage

Chambre à coucher       Bureau       Atelier       Salle de jeux

Spécifier :

---

---



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : omb@munlamotte.ca



### Changements touchés par les travaux :

- |                        |                          |             |                          |
|------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Galerie                | <input type="checkbox"/> | Isolation   | <input type="checkbox"/> |
| Clôture                | <input type="checkbox"/> | Plomberie   | <input type="checkbox"/> |
| Bâtiment accessoire    | <input type="checkbox"/> | Électricité | <input type="checkbox"/> |
| Revêtement intérieur   | <input type="checkbox"/> | Toiture     | <input type="checkbox"/> |
| Revêtement extérieur   | <input type="checkbox"/> | Porte(s)    | <input type="checkbox"/> |
| Revêtement de plancher | <input type="checkbox"/> | Fenêtre(s)  | <input type="checkbox"/> |
| Mur de soutènement     | <input type="checkbox"/> | Autre       | <input type="checkbox"/> |
| Mur de fondation       | <input type="checkbox"/> |             |                          |

### Informations complémentaires :

---

---

### Matériaux de finition utilisés :

Solage : \_\_\_\_\_

Murs intérieurs : \_\_\_\_\_

Murs extérieurs : \_\_\_\_\_

Planchers : \_\_\_\_\_

Toit : \_\_\_\_\_

Cheminée : \_\_\_\_\_

### Pente du toit :

1 versant  Mansarde

2 versants  Plat

4 versants  Comble



Municipalité de La Motte  
349, chemin St-Luc  
La Motte (Québec) JOY 1T0  
Tél : 819 732-2878  
Télécopieur : 819 727-4248  
Courriel : omb@munlamotte.ca



**Date de début des travaux :** \_\_\_\_\_

**Date de fin des travaux :** \_\_\_\_\_

**Valeur approximative des travaux :** \_\_\_\_\_ \$

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (propriétaire ou mandataire) atteste que les informations mentionnées dans la présente demande sont en tous points exactes et véridiques et que le permis est émis sur la foi de ces informations. De plus, je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature du propriétaire ou du mandataire : \_\_\_\_\_