

## **DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION**

(Installation septique)

Propriété Visée				
LDE:				
Cadastre :	Lot # :	Rang :	Canton :	
Matricule :				
Terrain riverain :	☐ Oui	☐ Non		
Identification du requérant/propriétaire				
Nom:		T =		
Êtes-vous propriétaire?	Oui	☐ ☐ Non Prod	curation à fournir	
Adresse :				
Courriel :				
Téléphone (maison):				
Téléphone (cell) :				
Télécopieur :				
Projet				
☐ Nouveau	☐ Agrandissement	☐ Reconstr	ruction	
☐ Installation septique				
Contenu supplémentaire voir		règlement # 204		
Rapport de faisabilité effectué par un technologue septique				
Rapport de conformité d'installation septique incluant un plan «tel que construit» (TQC), 30 jours suivant la réalisation des travaux				
☐ Photographies de l'installation septique	e			
Identification de l'entrepreneu	ur et/ou tout intervei	nant		
Nom : Compagnie :				
# R.B.Q.				
Adresse :				
Téléphone :				
Télécopieur :				
Description des travaux ET C	roquis des travaux			
		1 1 1 1 1 1	<del>                                      </del>	

Téléphone : 819-681-3374

Télécopieur : 819-681-3375 courriel : inspecteur@barkmere.ca

Espace réservé à l'administ	ration		
	# da manuala .		
Signature du fonctionnaire désigné	# de permis :		
oignature du fonotionnaire designe	date d'échéance :		
	Cochez si une lettre est jointe au permis : $\square$		
Contenu de la demande (arti	cle 3 2 1 règlement #204)		
	ments requis pour cette demande		
☐Usage actuel et projeté de l'imme			
☐ Plan projet d'implantation prépar	<u> </u>		
1	•		
☐ Plan du bâtiment et élévation 4 côtés (matériaux de parement extérieur) ☐ Niveau moyen du sol			
☐ Identification des arbres à couper, si requis			
☐ Localisation des caractéristiques naturelles			
<u> </u>			
☐ Emplacement des espaces naturels à conserver ☐ Identification des mesures de contrôle de l'érosion			
_			
☐ Indication de la localisation des cases de stationnement et des allées véhiculaires			
☐ Emplacement des ouvertures et sentiers sur la rive☐ Emplacement des clôtures, haies, murets, murs de soutènement			
☐ Emplacement des clotures, naie:			
·	·		
	es opérations de remblais et de déblais		
Nombre de chambres à coucher existant et projeté :			
Rapports, attestations, autorisations, tests et essais exigés			
□ Évaluation du coût des travaux :			
☐ Échéancier des travaux : Début			
☐ Tarification relatives à la demand	de payée		
☐ Autre :			
Déclaration			
	signé(e), déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires		
	ont exposées à l'annexe jointe à la présente. En apposant ma signature, je		
m engage a respecter les normes m	unicipales édictées à la règlementation d'urbanisme en la matière.		
Signature du requérant/de la requérante date			
Tue no modelino le modelino de	lavation .		
Transmettre la présente déc	ciaration:		
D 1 '			
	Par courrier électronique :		
	inspecteur@barkmere.ca		
Service de l'urbanisme			

199, chemin de Barkmere Barkmere (Québec) J0T 1A0

## NOTE

Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de construire. Le fonctionnaire désigné de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet. Le requérant doit avoir acquitté les frais requis et le formulaire devra être dûment rempli pour que cette demande soit considérée complète.

Téléphone : 819-681-3374

Télécopieur : 819-681-3375 courriel : inspecteur@barkmere.ca