

**Espace réservé à l'administration :**

Reçu par		N° de demande :	
----------	--	-----------------	--

**Date dépôt de la demande :**
**1. Identification du lieu des travaux**

Adresse :			
# lot :		Matricule :	

**2. Identification du propriétaire**

Nom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :		Cellulaire :	
Courriel :			

**3. Identification du requérant (si différent du propriétaire – fournir une procuration)**

Nom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :		Cellulaire :	
Courriel :			

**4. Description des travaux**

Type de projet :  Résidentiel  Commercial  Industriel  Public  Autre : \_\_\_\_\_

Rénovation :  Extérieure  Intérieure

Nombre de logement(s) actuel(s) : \_\_\_\_\_ Nombre de logement(s) après les travaux : \_\_\_\_\_

Nombre de chambre (s) à coucher actuel(s) : \_\_\_\_\_ Nombre de chambre (s) à coucher après les travaux : \_\_\_\_\_

Nombre d'étage (excluant le sous-sol) actuel : \_\_\_\_\_ Nombre d'étage (excluant le sous-sol) après les travaux : \_\_\_\_\_

À quel(s) niveau(x) du bâtiment auront lieu les travaux :  Sous-sol  R-d-c  Étage  Autres : \_\_\_\_\_

Rénovation Intérieure : dans quelle(s) pièce(s) du bâtiment principal les travaux auront lieu?

 Salon  Cuisine  Salle de bain  Salle de lavage

 Chambre à coucher  Bureau  Atelier  Salle de jeux  Autre pièce : \_\_\_\_\_

Nombre de pièce(s) visé(s) par les travaux : \_\_\_\_\_

**Type de rénovation :**
 Galerie  Revêtement extérieur  Toiture  Isolation  Plomberie  Électricité

 Fenêtre  Porte  Revêtement intérieur  Revêtement de plancher  Mur de fondation  Autre : \_\_\_\_\_

**\*\* Programme d'aide financière et de soutien technique à la rénovation des bâtiments résidentiels et des enseignes et des bâtiments commerciaux offert sous certaines conditions dans le secteur du périmètre urbain. Informez-vous auprès du Service de l'urbanisme et de l'environnement.**

**Portes et fenêtre**

Nombre de porte(s) touchée(s) par les travaux : \_\_\_\_\_ Nombre de fenêtre(s) touchée(s) par les travaux : \_\_\_\_\_

La dimension des portes ou des fenêtres sera-t-elle modifiées ?  Oui  Non

**Revêtement des murs extérieurs :**

Revêtement des murs extérieurs existants : \_\_\_\_\_ Revêtement des murs extérieurs projetés : \_\_\_\_\_

**Revêtement de plancher :**

Revêtement de plancher existant : _____	Revêtement de plancher projeté : _____
<b>Revêtement de toiture</b>	
Revêtement de toiture existant : _____	Revêtement de toiture projeté : _____
Veuillez inscrire ci-dessous toutes autres informations en lien avec les travaux à effectuer : _____	
_____	

Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux :	
Valeur des travaux :	\$

### 5. Identification sur l'exécutant des travaux

<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
Nom de l'entrepreneur:		N° de RBQ :
Nom du responsable :		N° NEQ:
Téléphone :		

### 6. Documents à fournir pour l'analyse de votre demande

<input type="checkbox"/>	<p>Dans le cas où il y a un ajout du nombre de chambre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vous devez déposer en même temps que votre demande de permis de rénovation pour votre bâtiment principal, une demande de certificat d'autorisation pour l'installation sanitaire, le cas échéant*.</li> </ul> <p><i>Dans les cas où les installations sont déjà existantes, vous devez fournir un rapport d'un professionnel attestant de la conformité des installations sanitaires avec le Q-2, r.22.</i></p>
<input type="checkbox"/>	Dans le cas de l'implantation d'une galerie (couverte ou non), un plan à l'échelle montrant l'emplacement de la galerie sur le lot.
<input type="checkbox"/>	<p>Plans et devis à l'échelle des élévations de la construction comprenant, si applicable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Matériaux de revêtement pour les murs et la toiture;</li> <li>- Dimensions du bâtiment et des portes et/ou fenêtres</li> <li>- Les plans de chacun des niveaux de planchers, incluant le sous-sol;</li> <li>- Les quatre élévations avec le niveau exact du sol fini;</li> <li>- Une coupe type des murs montrant les matériaux utilisés</li> <li>- L'usage prévu pour chacune des pièces (cuisine, salon, chambre à coucher, salle de bain, etc).</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Si applicable, les documents pertinents relatifs au P.I.I.A approuvés.
<input type="checkbox"/>	<p>Paiement des frais exigibles en vertu du règlement de tarification en vigueur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Résidentiel ou communautaire : <b>64,17 \$</b></li> <li>• Commercial, public ou industriel : <b>213,91 \$</b></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Procuration du propriétaire, le cas échéant
	Durée du certificat : six (6) mois

*\* Il est possible que d'autres documents ou renseignements supplémentaires vous soient exigés lors de l'analyse du dossier. Tous les documents indiqués devront être obligatoirement fournis.*

### 7. Déclaration du requérant

Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis.

Signature du requérant :	
Nom et prénom :	
Date :	

#### IMPORTANT :

- De fournir le présent formulaire ne vous autorise, en aucun temps, à entreprendre les travaux;
- Seules les demandes complètes seront acceptées;
- Vous devez prendre possession du permis AVANT d'entamer les travaux.



La Municipalité de Chertsey ne garantit pas que le présent formulaire soit à jour en tout temps et elle n'assume aucune responsabilité quant aux différences qu'il peut y avoir entre le texte officiel de la dernière mise à jour du règlement administratif 622-2021 et le texte apparaissant sur cette version du formulaire.