

| EMPLACEMENT DES TRAVAUX |   |
|-------------------------|---|
| Adresse des travaux :   |   |
| Catégorie d'immeuble :  | Résidentiel <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/><br>Commercial <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> |
| Type de bâtiment visé : | Principal <input type="checkbox"/> Complémentaire <input type="checkbox"/>  |

## IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nom et prénom :       |  |
| Adresse :             |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Courriel :            |  |

## IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre  |  |
| <i>*Si le requérant n'est pas le propriétaire, il doit fournir <b>une procuration signée par le propriétaire</b> attestant qu'il autorise le requérant à déposer une demande en son nom (formulaire de procuration disponible sur demande)</i> |  |
| SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE, VOUS N'AVEZ PAS BESOIN DE REMPLIR LA SECTION CI-DESSOUS   |  |
| Nom et prénom :  |  |
| Adresse complète :   |  |
| Numéro de téléphone :  |  |
| Courriel :   |  |

**\*\*CECI N'EST PAS UN PERMIS\*\***

Pour plus de renseignements, communiquez avec le service de l'urbanisme au 418-796-2971 poste 306 ou par courriel à [urbanisme@st-edouard.com](mailto:urbanisme@st-edouard.com)

## PRÉCISION DE LA DEMANDE

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| Pièce(s) visées par les travaux :  | Salon <input type="checkbox"/>   | Salle de bain <input type="checkbox"/>   |
|  | Cuisine <input type="checkbox"/> | Salle familiale <input type="checkbox"/> |
|  | Chambre <input type="checkbox"/> | Salle de lavage <input type="checkbox"/> |
|  | Bureau <input type="checkbox"/>  | Atelier <input type="checkbox"/>         |
|  | Autres ? _____                   |  |
| Est-ce qu'il y aura une modification au nombre de pièces de la propriété après les travaux ? : |                                  |  |
| Si oui, spécifier combien de pièces il y avait avant, et combien il y en aura après :          |                                  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Élément(s) visé(s) par les travaux :               | Galerie <input type="checkbox"/>   | Autres <input type="checkbox"/>          |
|  | Isolation <input type="checkbox"/>   | Toiture <input type="checkbox"/>         |
|  | Électricité <input type="checkbox"/>   | Plancher <input type="checkbox"/>        |
|  | Clôture <input type="checkbox"/>   | Fondation <input type="checkbox"/>       |
|  | Plomberie <input type="checkbox"/>   | Revêtement ext. <input type="checkbox"/> |
|  | Fenêtre <input type="checkbox"/>   | Revêtement int. <input type="checkbox"/> |
|  | Nombre de fenêtres ? _____   |  |
| Définissez le type de revêtement (si applicable) : | Pour le plancher : _____<br>Pour la toiture : _____<br>Pour les murs extérieurs : _____<br>Autres revêtements utilisés : _____ |  |

**\*\*CECI N'EST PAS UN PERMIS\*\***

Pour plus de renseignements, communiquez avec le service de l'urbanisme au 418-796-2971 poste 306 ou par courriel à [urbanisme@st-edouard.com](mailto:urbanisme@st-edouard.com)

## EXÉCUTION DES TRAVAUX

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Entrepreneur ou propriétaire : |  |
| RBQ si applicable :            |  |
| Coût des travaux :             |  |
| Date de début des travaux :    |  |
| Date de fin projetée :         |  |

## DESCRIPTION DE LA DEMANDE

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## DOCUMENTATION ADDITIONNELLE POUR L'ÉTUDE DE LA DEMANDE

|   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tout document ou information nécessaire à la bonne compréhension du projet <input type="checkbox"/></li></ul> |
|---|

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare que **les renseignements précédents sont exacts et complets**. Je m'engage à déposer tous les documents requis à la demande du service d'urbanisme et déclare avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur et comprends **que les travaux ne doivent pas débuter avant d'en avoir obtenu l'autorisation.**

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**\*\*CECI N'EST PAS UN PERMIS\*\***

Pour plus de renseignements, communiquez avec le service de l'urbanisme au  
418-796-2971 poste 306 ou par courriel à [urbanisme@st-edouard.com](mailto:urbanisme@st-edouard.com)

**\*\*CECI N'EST PAS UN PERMIS\*\***

Pour plus de renseignements, communiquez avec le service de l'urbanisme au  
418-796-2971 poste 306 ou par courriel à [urbanisme@st-edouard.com](mailto:urbanisme@st-edouard.com)