



Vous désirez déposer une demande de permis de construction pour une construction neuve ou un projet d'agrandissement, de rénovations, etc., veuillez contacter, en semaine ou pendant les heures régulières d'ouverture le **4187452511, poste 30229**, imprimer et transmettre par télécopieur, le formulaire dûment rempli au **418745-3871**, ou acheminez le formulaire au **145, Boulevard Springer, Case postale 380, Chapais (Québec), G0W-1H0** ou par courriel à [info@villedechapolis.com](mailto:info@villedechapolis.com).

**Catégorie de permis**

**Demande de permis pour :**

- Construction neuve
- Agrandissement
- Rénovation - modification
- Démolition
- Clôture, mur et haie
- Usage temporaire
- Changement d'usage
- Abattage d'arbre
- Piscine
- Renouvellement de permis
- Autres : \_\_\_\_\_

**Usage principal de l'immeuble :**

- Résidentiel
- Commercial
- Industriel
- Institutionnel
- Agricole
- Récréatif
- Autres : \_\_\_\_\_

**Type de construction :**

- Bâtiment principal
- Bâtiment accessoires :
- Garage
- Entrepôt
- Remise/cabanon
- Autres : \_\_\_\_\_

**Propriété visé par la demande**

No civique	Rue, avenue	Appartemen t	Ancien numéro de lot	Nouveau numéro de lot
------------	-------------	-----------------	----------------------	-----------------------

**Identification du requérant**

Nom de famille		Prénom		
Numéro civique	Rue (avenue)	Case Postale	Municipalité	Code postale
Téléphone (maison)		Téléphone #2		Courriel

**Identification du propriétaire**

Même que « requérant »

Nom de famille		Prénom		
Numéro civique	Rue (avenue)	Case Postale	Municipalité	Code postale
Téléphone (maison)		Téléphone #2		Courriel

**Exécutant les travaux**

Même que « requérant »

Nom de la compagnie		Responsable des travaux		Numéro à la RBQ
Numéro civique	Rue (avenue)	Case Postale	Municipalité	Code postale
Téléphone #1		Téléphone #2		Courriel

**Échéanciers**

Date prévue du début des travaux	Date prévue de fin	Coûts estimés des travaux
J   J   M   M   A   A   A   A	J   J   M   M   A   A   A   A	

--	--

### Déclaration du requérant

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts et complets et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements de construction, de lotissement et de zonage en vigueur aux lois pouvant s'y rapporter.

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Nom du requérant

### Section 6 – Suivi (pour l'usage de la ville)

Reçu par :	Moyen de communication:	Date : J   J   M   M   A   A   A   A	Heure
------------	-------------------------	---	-------

Commentaire du responsable :

---



---



---

Suivi à faire :	Délai :
-----------------	---------

*Le suivi au demandeur du permis de construction ou du certificat d'autorisation doit être fait dans les 30 jours suivants le dépôt du présent formulaire à l'administration municipale.*

Suivi fait par :	Date : J   J   M   M   A   A   A   A	Moyen de communication: <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Télécopieur <input type="checkbox"/> Courriel
------------------	---	---