



Municipalité Les Escoumins  
2, rue Sirois  
Les Escoumins  
G0T 1K0

Téléphone:(418) 233-2766  
Télécopieur:(418) 233-3273

***Demande de permis***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ No demande

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Construction**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
Code de zonage: _____	Nombre d'étages: _____
Secteur d'inspection: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Service: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Cadastre: _____	

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

**Construction****Projet**

Construction

Agrandissement

Transformation

**Unités de logement**

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

**Superficie bâtiment**

Existante

Projetée

Bâtiment principal:

Bâtiment secondaire rattaché:

Superficie brute:

Superficie des étages:

Superficie totale:

(Aire de plancher)

**Nombre de chambres**

Existantes:

Futures:

**Dimensions du bâtiment**

Façade:

Arrière:

Côté gauche:

Côté droit:

**Hauteur**

Bâtiment:

Sous-sol:

Rez-de-chaussée:

Sous-sol (au-dessus du sol):

Étages:

Nombre d'étages:

**Référence**

Plan No:

Préparé par:

Préparé par

No plan

Date

Architecte:

Implantation:

Ingénieur:

**Implantation (distance)**

Avant:

Arrière:

Latérale droite:

Latérale gauche:

Élément épurateur:

Fosse septique:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:

C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

R.P.T. rapport plancher/terrain:

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement:

# Construction

**Nombre d'issues**

Rez-de-chaussée:

Sous-sol:

Étages:

**Empattement**

Profondeur:

Largeur:

Épaisseur:

Fondation:

Nb fenêtres dans fondation:

Type de toit:

Pente du toit:

Mur coupe-feu:  Détecteur de fumée:  Détecteur de monoxyde:

**Soliveau**

Dimension	Portée	Distance	Croix
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Murs extérieurs**

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Cloisons portantes**

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Cloisons non portantes**

Dimension	Distance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Finition intérieure**

	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Finition extérieure**

Façade:

Toit:

Côtés:

Arrière:

Couleur:

**Stationnement**

Cases intérieures:

Cases extérieures:

Emplacement:

Exemption:

**Cheminée**

Matériau	Hauteur au dessus du toit	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Foyer et poêle**

Matériau	Combustible
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Balcon, patio, galerie, marquise, etc.**

Type	Grandeur	Couverture	Emplacement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Plomberie**

Aqueduc:

Égout:

Clapet de retenue:

**Équipement de chauffage**

**Marcel Bineau**  
Directeur général

RÉFRIGÉRATION INDUSTRIELLE ET  
COMMERCIALE - CLIMATISATION  
EQUIPEMENTS

Distributeur



M & M REFRIGERATION INC.



LICENCE RBQ 1370 0260-41

Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
Permis d'installation septique	<input type="checkbox"/>	
Permis de captage des eaux souterraines	<input type="checkbox"/>	
Plans architecturaux	<input type="checkbox"/>	
Procuration, mandat	<input type="checkbox"/>	
Rapport géotechnique	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

Blank area for describing the work.

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Fixair** inc

3149, Delauney  
Laval (Québec) H7L 5A4  
Tel.: 450-688-4673 # 233

1-800-665-3278

Fax: 450-688-4675

www.fixair.qc.ca

eclearing@fixair.qc.ca