





Municipalité de Saint-Léandre  
2005, rue de l'Église  
Saint-Léandre (Québec) G0J 2V0

Téléphone : 418-737-4973  
Télécopieur : 418-737-4972  
Courriel : [st-leandre@mrcdematane.qc.ca](mailto:st-leandre@mrcdematane.qc.ca)

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT (SUITE)

(S.V.P. écrire en lettre moulée et ne pas remplir les sections inapplicables à votre projet)

### F. Pièces jointes

- Joindre les types et le nombre requis de plans et de devis techniques des travaux proposés selon les prescriptions des règlements d'urbanisme applicables. S.V.P. CONSULTEZ VOTRE INSPECTEUR EN BÂTIMENTS.
- Joindre sur des pages additionnelles des croquis (plan d'ensemble et plans d'élévation) de votre projet ainsi que toutes autres informations pertinentes.
- Garder une copie des documents déposés dans le cadre de cette demande car ceux-ci seront conservés par la municipalité.
- Transmettre le formulaire dûment rempli et les pièces jointes au bureau de la municipalité; les facsimilés sont acceptés.

**SI VOUS NE SOUMETTEZ PAS L'ENSEMBLE DES PIÈCES JOINTES APPLICABLES  
LORS DU DÉPÔT DE VOTRE DEMANDE, CELLE-CI POURRAIT ÊTRE REJETÉE.**

### H. Signature du demandeur

\_\_\_\_\_

(Date)

\_\_\_\_\_

(Signature du demandeur)

\*\*\* Section réservée à l'usage de l'inspecteur en bâtiments

N° de zonage : \_\_\_\_\_

Formulaire complété et signé reçu en date du : \_\_\_\_\_ Initiales de l'inspecteur : \_\_\_\_\_

#### Lite des documents exigés en appui à la demande de permis

	<i>Documents demandés</i>	<i>Documents reçus</i>	<i>Notes</i>
Plans de construction détaillée et à l'échelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Plans/devis d'architecte et/ou d'ingénieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Plan d'installation septique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Étude géotechnique d'un ingénieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Projet d'implantation par un arpenteur-géomètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Plan cadastral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Relevé topographique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Croquis des travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Échéancier et coûts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Photos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autorisations gouvernementales (ex. CPTAQ, MDDEP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autres : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Demande complète (nous avons reçu tous les documents) en date du : \_\_\_\_\_

Initiales de l'inspecteur : \_\_\_\_\_

Coût du permis demandé (\$) : \_\_\_\_\_ Date du paiement : \_\_\_\_\_ N° du reçu : \_\_\_\_\_

Date du retour du paiement (refus du permis) : \_\_\_\_\_

Dépôt demandé (\$) : \_\_\_\_\_ Date du paiement : \_\_\_\_\_ N° du reçu : \_\_\_\_\_

Date du remboursement : \_\_\_\_\_