



Municipalité de Saint-Gabriel-de-Rimouski

Service de l'urbanisme, permis et inspection

248, rue Principale

Saint-Gabriel-de-Rimouski (Québec) G0K 1M0

418 775-0148 | stgabriel@mitis.qc.ca

www.municipalite.saint-gabriel-de-rimouski.qc.ca

DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION / TRANSFORMATION D'UN BÂTIMENT

SECTION A — Identification du demandeur

Pour effectuer une demande, vous devez être propriétaire OU vous devez joindre une procuration du propriétaire à la demande. Si une entreprise est propriétaire, vous devez être autorisé par l'entreprise à effectuer la demande.

Prénom et nom : _____

Nom de l'entreprise (si entreprise propriétaire) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) ____ - ____ Téléphone cellulaire : (____) ____ - ____ Fax : (____) ____ - ____

Adresse courriel : _____

SECTION B — Identification de l'emplacement des travaux

Adresse : _____ Matricule : _____

Lot(s) : _____ Zone agricole ☐ Zonage municipal : _____

SECTION C — Description détaillée des travaux

Veuillez compléter toutes les informations suivantes.

Nature des travaux

Rénovation ☐ Transformation ☐

Lieu des travaux

Intérieur ☐ Extérieur ☐

Niveau des travaux

Sous-sol ☐ Rez-de-chaussée ☐ Étage ☐ N/A ☐

Changement au nombre de logement

Oui ☐ Non ☐ Si oui, combien : _____

Changement au nombre de chambre à coucher

Oui ☐ Non ☐ Si oui, combien avant travaux : ____ Après travaux : ____

Pièce(s) où s'effectue les travaux

Salon ☐ Chambre à coucher ☐ Salle de bain ☐ Salle de jeux ☐ Salle à diner ☐ N/A ☐
Cuisine ☐ Bureau ☐ Atelier ☐ Salle de lavage ☐ Salle de séjour ☐

Éléments touchés par les travaux

Revêtement de plancher ☐ Revêtement intérieur ☐ Isolation ☐ Porte ☐ Toiture ☐ Électricité ☐ Fondation ☐
Revêtement extérieur ☐ Plomberie ☐ Structure du bâtiment ☐ Fenêtre ☐ Si oui, combien? : _____

Si les travaux à effectuer visent à changer des fenêtres de chambre, veuillez indiquer les dimensions d'ouvertures

Fenêtre de chambre 1 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 2 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 3 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 4 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 5 : _____ X _____

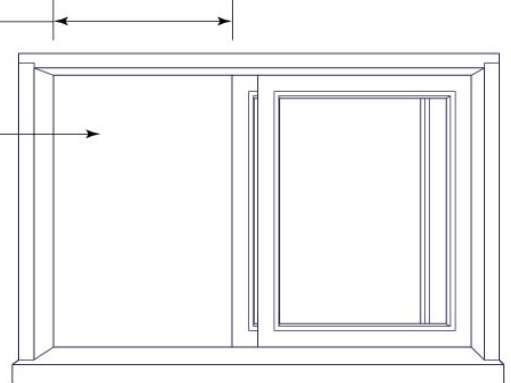
Fenêtre de chambre 6 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 7 : _____ X _____

Fenêtre de chambre 8 : _____ X _____

minimum de 15 po (380 mm)

surface vitrée dégagée d'au moins
3,8 pi² (0,35 m²)



Joindre à cette demande de permis tous les documents utiles pour la bonne compréhension des travaux. Veuillez noter que certains documents sont obligatoires selon la nature des travaux.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Date de début des travaux : ____ / ____ / ____ Durée des travaux : _____
Coût approximatif des travaux : _____ \$
Travaux effectués par (veuillez cocher) :
Propriétaire ☐ Entrepreneur ☐ Nom de l'entreprise : _____

Je soussigné, déclare que les informations contenues dans ce formulaire et dans tous les documents joints à la demande sont véridiques et complètes. Je comprends que ce formulaire n'est pas un permis et je m'engage à ne pas débiter les travaux sans l'obtention de celui-ci.

Signature du demandeur : _____ Date : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

Date de réception de la demande dûment complétée : ____/____/____ Permis émis ☐ Permis refusé ☐
Raison(s) : _____ Dossier réglé le : ____/____/____
N° de la demande : _____ N° du permis/certificat : _____ Dossier réglé par : _____