



Municipalité de Franklin
1670, route 202
Franklin
J0S 1E0

Téléphone:(450) 827-2538
Télécopieur:(450) 827-2640

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Construction - bâtiment principal				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

Construction - bâtiment principal

Projet
 Construction Agrandissement Transformation

Unités de logement
Unités de logement créées: Unités de logement supprimées:

Superficie bâtiment	Existante		Projetée		Nombre de chambres
Bâtiment principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Existantes: <input type="text"/>
Bâtiment secondaire rattaché:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Futures: <input type="text"/>
Superficie brute:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superficie des étages:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superficie totale: (Aire de plancher)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dimensions du bâtiment

Façade:	<input type="text"/>	Arrière:	<input type="text"/>
Côté gauche:	<input type="text"/>	Côté droit:	<input type="text"/>

Hauteur

Bâtiment:	<input type="text"/>	Sous-sol:	<input type="text"/>
Rez-de-chaussée:	<input type="text"/>	Sous-sol (au-dessus du sol):	<input type="text"/>
Étages:	<input type="text"/>		
Nombre d'étages:	<input type="text"/>		

Référence

Plan No:

Préparé par:

	Préparé par	No plan	Date
Architecte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Implantation:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingénieur:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Implantation (distance)

Avant:	<input type="text"/>	
Arrière:	<input type="text"/>	
Latérale droite:	<input type="text"/>	
Latérale gauche:	<input type="text"/>	
Élément épurateur:	<input type="text"/>	
Fosse septique:	<input type="text"/>	

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:	<input type="text"/>
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:	<input type="text"/>
R.P.T. rapport plancher/terrain:	<input type="text"/>

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

Construction - bâtiment principal**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"/>
<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cloisons portantes

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

Plomberie

Aqueduc:

Égout:

Clapet de retenue:

Équipement de chauffage

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
