



Demande de permis de construire ou de démolir

Cette formule est autorisée en vertu du paragraphe 2.4.1.1A (2) du code du bâtiment de l'Ontario.

Réservé à l'usage de l'autorité principale

Numéro de la demande :	Numéro du permis (s'il diffère) :
Date de réception :	Numéro de cadastre :

Demande présentée à :

La Corporation de La Municipalité de La Nation

958, route 500 Ouest, Casselman (Ontario) K0A 1M0 Tél. : (613) 764-5444 Téléc. : (613) 764-4480

A. Renseignements sur le projet			
Numéro du bâtiment, nom de la rue		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Numéro de plan/autre description	
Valeur du projet estimée à \$		Aire des travaux (pi.ca. /m ²)	
B. Demandeur Le demandeur est : <input type="checkbox"/> le propriétaire, ou <input type="checkbox"/> le représentant autorisé du propriétaire			
Nom de famille	Prénom	Société par actions ou en nom collectif	
Adresse complète (numéro et rue)		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Province	Courriel
Numéro de téléphone ()	Télécopieur ()	Téléphone cellulaire ()	
C. Propriétaire (s'il diffère du demandeur)			
Nom de famille	Prénom	Société par actions ou en nom collectif	
Adresse complète (numéro et rue)		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Province	Courriel
Numéro de téléphone ()	Télécopieur ()	Téléphone cellulaire ()	
D. Constructeur (facultatif)			
Nom de famille	Prénom	Société par actions ou en nom collectif	
Adresse complète (numéro et rue)		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Province	Courriel
Numéro de téléphone ()	Télécopieur ()	Téléphone cellulaire ()	
E. Objet de la demande			
<input type="checkbox"/> Construction neuve <input type="checkbox"/> Addition à un bâtiment existant <input type="checkbox"/> Modification/ réparation <input type="checkbox"/> Démolition <input type="checkbox"/> Permis conditionnel			
Usage proposé du bâtiment		Usage actuel du bâtiment	
Description des travaux proposés :			
F. Tarion Warranty Corporation (Régime de garanties des logements neufs de l'Ontario)			
i. Les travaux proposés visent-ils la construction d'un logement neuf au sens de la <i>Loi sur le régime de garanties des logements neufs de l'Ontario</i> ? Dans la négative, passer à la section G.		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ii. L'inscription est-elle requise aux termes de la <i>Loi sur le régime de garanties des logements neufs de l'Ontario</i> ?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
iii. Si la réponse à ii) est « oui », préciser le(s) numéro(s) d'inscription : _____			
G. Pièces jointes			
i. Joindre les documents prouvant la conformité aux lois pertinentes, selon les dispositions de l'article 1.1.3.3.			
ii. Joindre l'Annexe 1 (une formule pour chaque personne qui examine les activités de conception et en accepte la responsabilité).			
iii. Joindre l'Annexe 2 si la demande porte sur la construction sur place, l'installation ou la réparation d'un système d'égouts.			
iv. Joindre les types et le nombre requis de plans et de devis techniques des travaux proposés de construction ou de démolition, selon les prescriptions du règlement, de la résolution ou de la décision de la municipalité, de la municipalité de palier supérieur, du conseil de santé ou de l'office de protection de la nature à qui cette demande est adressée.			
H. Déclaration du demandeur			
Je soussigné(e) _____ atteste que :			
(nom en lettres moulées)			
1. Les renseignements fournis dans cette demande, y compris dans ses annexes, dans les plans et devis et dans tout autre document qui y est joint, sont exacts au mieux de ma connaissance.			
2. J'ai les pouvoirs d'engager la responsabilité de la société par actions ou en nom collectif (selon le cas).			
_____		_____	
Date		Signature du demandeur	

Les renseignements personnels contenus dans cette formule et dans ses annexes sont recueillis en vertu du paragraphe 8 (1.1) de la *Loi de 1992 sur le code du bâtiment de l'Ontario* et seront utilisés aux fins de l'administration et l'application de cette loi. Toute question relative à la collecte de renseignements personnels peut être adressée a) au chef du service du bâtiment de la municipalité ou de la municipalité de palier supérieur à laquelle cette demande est adressée ou b) à l'inspecteur ayant les pouvoirs et les fonctions d'un chef du service du bâtiment à l'égard des systèmes d'égouts ou des installations de plomberie pour la municipalité de palier supérieur, le conseil de santé ou l'office de protection de la nature à qui cette demande est adressée ou c) au directeur du bâtiment et de l'aménagement, ministère des Affaires municipales et du Logement, 777, rue Bay, 2^e étage, Toronto ON M5G 2E5 – 416 585-6666.

Annexe 1 : Renseignements sur le concepteur

Utiliser une formule pour chaque personne* qui examine des activités de conception en rapport avec le projet et en assume la responsabilité.

A. Renseignements sur le projet			
Numéro du bâtiment, nom de la rue		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Numéro de plan/autre description	
B. Personne qui examine des activités de conception en rapport avec le projet et en assume la responsabilité			
Nom		Firme	
Adresse complète (numéro et rue)		Numéro d'unité	Lot/concession
Municipalité	Code postal	Province	Courriel
Numéro de téléphone ()	Télécopieur ()	Téléphone cellulaire ()	
C. Activités de conception exercées par la personne identifiée à la section B. [Code du bâtiment, tableau 2.20.2.1]			
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> CVC- Maison	<input type="checkbox"/> Structure du bâtiment	
<input type="checkbox"/> Petits bâtiments	<input type="checkbox"/> Installations techniques du bâtiment	<input type="checkbox"/> Plomberie – Maison	
<input type="checkbox"/> Grands bâtiments	<input type="checkbox"/> Détection, éclairage et électricité	<input type="checkbox"/> Plomberie- tous bâtiments	
<input type="checkbox"/> Bâtiments complexes	<input type="checkbox"/> Protection contre l'incendie	<input type="checkbox"/> Systèmes d'égouts sur place	
Description des travaux du concepteur			
D. Attestation du concepteur			
Je soussigné(e) _____ atteste que (cocher la case appropriée) : (nom en lettres moulées)			
<input type="checkbox"/> J'ai examiné les activités de conception au nom d'une firme inscrite, conformément à l'article 2.17.4. du code du bâtiment, et j'en accepte la responsabilité. Je possède les qualités requises et la firme est inscrite, dans les catégories appropriées. NICB de la personne signataire : _____ NICB de la firme : _____			
<input type="checkbox"/> J'ai examiné les activités de conception et j'en accepte la responsabilité, et je possède les qualités requises dans la catégorie appropriée en tant que « autre concepteur » aux termes de l'article 2.17.5 du code du bâtiment. NICB du signataire : _____ Motif de l'exemption d'inscription : _____			
<input type="checkbox"/> Les activités de conception sont exemptées des exigences du code du bâtiment relatives à l'inscription et à la qualification. Base de l'exemption concernant l'inscription et la qualification _____			
J'atteste que :			
1. Les renseignements contenus dans cette annexe sont exacts, au mieux de ma connaissance.			
2. J'ai les pouvoirs d'engager la responsabilité de la société par actions ou en nom collectif (selon le cas).			
_____ Date		_____ Signature du demandeur	

*Dans le cadre de cette formule, la « personne » est celle dont il est fait mention à l'alinéa 2.17.4.7.(1)(d), à l'article 2.17.5.1. ainsi que toutes les personnes exemptées de posséder les qualités requises aux termes des articles 2.17.4. et 2.17.5.

NOTA :

1. Les NICB de la firme et de la personne ne sont pas exigés pour les demandes de permis de construire présentées avant le 1^{er} janvier 2006.
2. Les architectes et les titulaires d'un certificat d'exercice ou d'un permis temporaire en vertu de la *Loi sur les architectes* ne sont pas tenus de remplir l'Annexe 1.

Information supplémentaire

A. Information requise			
Source d'eau	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Puit privé	Système de chauffage
			<input type="checkbox"/> Électrique
			<input type="checkbox"/> Mazout / huile
			<input type="checkbox"/> Gaz naturel
			<input type="checkbox"/> Combustible solide
			<input type="checkbox"/> Propane
			<input type="checkbox"/> Autre _____
Système d'égout	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Champ septique	Nombre de fixtures de plomberie