

## FICHE BÂTIMENT / DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

**Le présent document ne constitue pas une demande de permis complète.**

### Localisation des travaux

Adresse	Arrondissement
---------	----------------

### Demande de travaux

construction neuve	N° demande :
transformation	Date :

### Partie A

### Type de transformation Un projet peut comporter plus d'un type

Agrandissement en hauteur de bâtiment	Transformation (Réaménagement intérieur)
Agrandissement en aire de bâtiment	Travaux extérieurs
Création ou modification d'une aire communicante	Changement d'usage
Création ou modification d'une mezzanine	Augmentation du nombre personnes
Changement en bâtiment de grande hauteur	Aménagement d'un accès sans obstacle
Modification des mesures de lutte contre l'incendie	Modification des façades
Agrandissement en aire de plancher	Ajout ou modification d'une construction hors-toit

### Caractéristiques du bâtiment (après l'intervention)

Aire de bâtiment : _____ m <sup>2</sup>	Partie du Code utilisée : <input type="checkbox"/> Partie 3 <input type="checkbox"/> Partie 9 <input type="checkbox"/> Partie 10							
Hauteur de bâtiment : Nb d'étages : ____ En mètres : _____	Type de construction : <input type="checkbox"/> combustible <input type="checkbox"/> incombustible							
Nombre de rue (s) : 1 2 3	Bâtiment de grande hauteur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							
	Entrée sans obstacle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							
Usages principaux	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3							
Étage	Utilisation Spécifiez la fonction	Usage principal	Partie 9 ou 3.2.2. applicable	Gicleurs requis	Nombre de personnes	Nombre d'issues exigés	Largeur d'issue exigée	Nombre de W.C.
				oui non				

### Équipement de sécurité incendie

Système d'alarme	<input type="checkbox"/> complet	<input type="checkbox"/> partiel	<input type="checkbox"/> aucun
Système de gicleurs	<input type="checkbox"/> complet	<input type="checkbox"/> partiel	<input type="checkbox"/> aucun
Canalisation incendie	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non

### Exigences particulières

Mur coupe-feu	<input type="checkbox"/> béton	<input type="checkbox"/> maçonnerie	Épaisseur _____ mm	Résistance au feu <input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 4h
Mur construit à la ligne	<input type="checkbox"/> béton	<input type="checkbox"/> maçonnerie	Épaisseur _____ mm	Résistance au feu <input type="checkbox"/> 1h <input type="checkbox"/> 2h
Accès au matériel de lutte contre les incendies	Prévu	oui non	Déverrouillage & intercommunication <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Renforcement structural du toit :	Prévu	oui non	Isolation du toit RSIT : 9,0 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Fenêtres, lanterneaux et portes-fenêtres conforme à l'homologation « Energystar » :	oui non	Clapet anti-retour	Prévu	oui non

## Éclairage naturel des pièces d'habitation

Surface vitrée par rapport à la surface de plancher desservie

Salon, salle à manger, salle de séjour, espace de sommeil combiné avec un autre espace	_____ %
Chambres et autres pièces aménagées non mentionnées ci-dessus	_____ %
Chambre d'une maison de chambres	_____ %
Éclairage en second-jour	_____ %

## Séparation spatiale

Façade	Distance limitative	Surface de la façade	% de baie non protégée (ouverture)		Résistance au feu	Type de construction		Revêtement	
			autorisé	proposé		Comb.	Incomb.	Comb.	Incomb.
Premier étage	(m)	(m <sup>2</sup> )			(minutes)				
Avant						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrière						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lat. droite						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lat. gauche						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre étage (préciser) :									
Avant									
Arrière									
Lat. droite									
Lat. gauche									

## Concepteur (s)

Nom et titre		Surveillance des travaux		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse		N°local	Ville	Code postale	
Téléphone	cellulaire	courriel			
Nom et titre		Surveillance des travaux		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse		N°local	Ville	Code postale	
Téléphone	cellulaire	courriel			

Dans le cas où les plans et devis doivent être préparés par un architecte conformément à la Loi sur les architectes ( L.R.Q., chapitre A-21), la fiche bâtiment doit être complétée et signée par l'architecte.

Le soussigné reconnaît que les renseignements contenus dans la fiche bâtiment sont complets et exacts

Architecte : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Partie B

### Déclaration de conformité

Les soussignés déclarent que :

- Les documents déposés au soutien de la présente demande de permis sont conformes au Règlement sur la construction et la transformation de bâtiments (11-018, modifié), et
- Dans la limite de leur mandat respectif, les travaux de construction faisant l'objet de la présente demande de permis seront exécutés conformément au Règlement sur la construction et la transformation de bâtiments (11-018, modifié).

#### Signatures

Concepteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Concepteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Propriétaire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

