

FICHE BÂTIMENT / DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

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

Localisation des travaux

| | |
|---------|----------------|
| Adresse | Arrondissement |
|---------|----------------|

Demande de travaux

| | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> construction neuve | N° demande : |
| <input type="checkbox"/> 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 ² | 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 : oui 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 |

Équipement de sécurité incendie

| | | | |
|-----------------------|---------|---------|-------|
| Système d'alarme | complet | partiel | aucun |
| Système de gicleurs | complet | partiel | aucun |
| Canalisation incendie | Oui | 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 | | |
| | | | | oui | non | |
| Renforcement structural du toit : | Prévu | oui | non | Isolation du toit RSIT : 9,0 | oui | 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 à un autre espace | _____ % |
| Chambres et autres pièces aménagées non mentionnées ci-dessus | _____ % |
| Chambre d'une maison de chambres | _____ % |
| Éclairage en second-jour | _____ % |

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 résidence pour aînés telle que définie à l'art. 118.1 de la L.A.U. (A-19.1)

Bâtiment destiné à être utilisé comme résidence pour personnes âgées : oui non

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 : _____

