

Direction de l'aménagement urbain
et des services aux entreprises

Demande de travaux

Construction neuve
Transformation

Demande numéro : _____
date : _____

Localisation des travaux (adresse)

N° de quartier d'inspection

Description des travaux

Usages

Existant : _____ Projeté : _____

Type d'intervention (un projet peut comporter plus d'un type)

Construction neuve	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Agrandissement en hauteur de bâtiment	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Agrandissement en aire de bâtiment	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Transformation (réaménagement)	Mineure <input type="checkbox"/>	Majeure <input type="checkbox"/>
Changement d'usage	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Augmentation du nombre de personnes	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Création ou modification d'une mezzanine ou aire communicante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Modification des façades	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

PARTIE A - FICHE BÂTIMENT

CARACTÉRISTIQUES DU BÂTIMENT APRÈS L'INTERVENTION (Inscrivez les informations pertinentes dans le cas où l'intervention a une incidence sur les éléments décrits ci-dessous)

Caractéristiques générales

Hauteur de bâtiment : _____ étage (s) Bâtiment de grande hauteur : oui non
 Aire de bâtiment : _____ m² Parcours sans obstacle : oui non
 Partie du Code utilisée : 3 9 Nombre de rue (s) : _____

Sécurité Incendie

Étage	Utilisation	Usage principal	Partie 9 ou 3.2.2 applicable	Gicleurs exigés o/n	Nombre de personnes	Largeur d'issue ou de sortie exigée	Nombre de W.C.

Type de construction du bâtiment

Combustible Incombustible Combustible reconnu incombustible

Protection incendie du bâtiment

	Avant l'intervention	Après l'intervention	Exigé
Système d'alarme incendie :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Système de gicleurs :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Réseau de canalisation incendie :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si autres systèmes, préciser :	_____		

Moyen d'évacuation

Nombre d'issues exigé _____ Largeur d'issue _____ m Distance entre les issues _____ m

Séparation spatiale (Façades de rayonnement)

Premier étage	Distance limitative (m)	Surface façade (m ²)	% de baie non protégée (ouverture)		Résistance au feu (minutes)	Type de construction	Revêtement
			Autorisé	Proposé			
Nord							
Sud							
Ouest							
Est							

Autre étage (préciser) :	Distance limitative	Surface façade	% de baie non protégée (ouverture)		Résistance au feu	Type de construction	Revêtement
			Autorisé	Proposé			
	(m)	(m ²)			(minutes)	Combustible ou incombustible	
Nord							
Sud							
Ouest							
Est							

Caractéristiques par rapport à certaines exigences particulières du Règlement sur la construction et la transformation de bâtiments de la Ville (les numéros d'article identifiés entre parenthèses réfèrent au [Règlement 11-018](#)),

Mur coupe-feu (art. 6) : Béton Maçonnerie Épaisseur : _____ mm Résistance au feu : 2h 4h

Mur construit à la ligne de propriété (art. 7) : Béton Maçonnerie Épaisseur : _____ mm Résistance au feu : 1h 2h

Éclairage naturel des pièces d'un logement ou d'une chambre d'une maison de chambres (art. 14) :

Surface vitrée minimale par rapport à la surface de plancher desservie :

Salon, salle à manger, salle de séjour, espace de sommeil combiné avec un autre espace : 10 %
 Chambres et autres pièces aménagées non mentionnées ci-dessus : 5 %
 Chambre d'une maison de chambres : 8 %
 Éclairage en second-jour : oui non

Autres particularités

	Avant l'intervention		Après l'intervention		Exigé	
Accès au service d'incendie (art. 11) :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Déverrouillage & intercommunication dans les Habitations (art. 15) :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Demande de mesures différentes ou solutions de rechange (art. 13) : Oui Non

Remarques

CONCEPTEUR (S), si différent du propriétaire

Nom et titre	Surveillance des travaux : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse	Téléphone	Autre numéro

Nom et titre	Surveillance des travaux : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse	Téléphone	Autre numéro

Nom et titre	Surveillance des travaux : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse	Téléphone	Autre numéro

Signature (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 présente partie A – 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), 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)

Signature(s)

Concepteur : _____	Date : _____
Propriétaire : _____ (représentant)	Date : _____
Nom en caractères d'imprimerie	