



**DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUCTION POUR DES
 MODIFICATIONS INTÉRIEURES ET EXTÉRIEURES
 POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN
 LOGEMENT ADDITIONNEL AU SOUS-SOL**

Tous les champs sont obligatoires. Veuillez compléter ce formulaire en lettres majuscules.
Les demandes incomplètes ne seront pas considérées. A noter que les dispositions particulières au zonage sont à vérifier.

DOCUMENTS REQUIS

- 2 copies** du certificat de localisation fait par un arpenteur-géomètre, à l'échelle.
- 1 copie** de la résolution du conseil d'arrondissement accordant un PIIA pour des modifications à la façade du bâtiment ou la résolution concernant une dérogation mineure, si applicable.
- 2 copies** des plans d'architecture à l'échelle du sous-sol existant et les modifications proposées démontrant toutes les pièces dont celles du logement additionnel, les équipements de base tels cuisine et salle de bain, les accès au logement, la hauteur des pièces, la dimension de toutes les fenêtres ainsi que l'éclairage des pièces et la ventilation du logement. Si des travaux extérieurs sont prévus, veuillez fournir une élévation de l'existant et du proposé de mur modifié.
- 1 copie** des plans de structure scellés par un ingénieur, si applicable.
- 2 copies** du schéma de plomberie démontrant le clapet anti-retour, la fosse de retenue pour éviter les refoulements et les inondations.
- Le formulaire « Estimation ventilée des coûts de travaux » de la Ville de Montréal, dûment signé par un professionnel
- Le paiement du permis de construction et du nouveau numéro civique selon la tarification en vigueur, à l'ordre de la Ville de Montréal.

EMPLACEMENT

Numéro civique principal du bâtiment			Numéro civique à créer	Numéro civique à annuler
Type de bâtiment	Superficie du logement sous-sol	Superficie du sous-sol	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/> Quadruplex	<input type="checkbox"/> pi ² : _____ <input type="checkbox"/> m ² : _____	<input type="checkbox"/> pi ² : _____ <input type="checkbox"/> m ² : _____	Numéro proposé : _____	Numéro annulé : _____

EXÉCUTANT DES TRAVAUX – ENTREPRENEUR GÉNÉRAL

Nom de l'entreprise en construction		Personne ressource
Adresse complète		
Téléphone	Adresse courriel	Numéro RBQ
Valeur des travaux	Date du début des travaux	Date prévue pour la fin des travaux

CONCEPTEUR DES PLANS - ARCHITECTE

Nom de l'entreprise		Personne ressource
Adresse complète		
Téléphone (bureau)	Téléphone (cellulaire)	Adresse courriel

PROPRIÉTAIRE

Prénom et nom du propriétaire		Numéro de téléphone
Adresse postale complète : Numéro civique, rue, apt., ville, province		Code postal
Adresse courriel		
<p>Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du permis de construction.</p>		
Signature		Date

LES RENSEIGNEMENTS COLLECTÉS ICI SONT NÉCESSAIRES AU TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE ET ACCESSIBLES UNIQUEMENT AUX PERSONNES AUTORISÉES DANS LE CADRE DE LEURS FONCTIONS. ILS SERONT UTILISÉS CONFORMÉMENT À LA LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS. VOUS POUVEZ ACCÉDER À VOS DONNÉES OU RETIRER VOTRE CONSENTEMENT EN TOUT TEMPS, MAIS CELA POURRAIT EMPÊCHER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE. POUR TOUTE QUESTION, VEUILLEZ CONTACTER LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Zone	Type de bâtiment	Numéro de la demande de permis
	<input type="checkbox"/> Duplex (H2) <input type="checkbox"/> Triplex (H3) <input type="checkbox"/> Quadruplex (H3)	
Numéro civique à créer	Numéro civique à annuler	Notes
Paiement reçu - frais pour permis de construction	Approuvé par	Date
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Paiement reçu - frais pour numéro civique	Inspection par	Date
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		



All fields are mandatory. Please complete this form in capital letters.
All incomplete applications will not be considered. Please check zoning regulations.

DOCUMENTS REQUIS / REQUIRED DOCUMENTS

- 2 copies** of the certificate of location by a land surveyor, to scale.
- 1 copy** of the council resolution SPAIP for exterior modifications or a minor exemption, if applicable.
- 2 copies** of the architectural drawings to scale of the entire basement existing and proposed showing all rooms specifically for the additional basement unit such as the kitchen, bathroom, entries to the additional unit, height of the rooms, the dimension of all windows as well as the lighting of all rooms and the ventilation of the unit. If any exterior work is required, you must provide an elevation plan of the existing and proposed modified wall.
- 1 copy** of structural drawings by an engineer, if applicable.
- 2 copies** of diagram showing the backflow valve, the catch basin to prevent backflow and flooding.
- The form « Estimation ventilée des coûts de travaux » from the city of Montréal signed by a professional.
- Cheque payable to Ville de Montréal for the building permit and the new civic number.

LOCATION

Building main civic number		Civic number to be created		Civic number to be cancelled
		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Type of building	Area of basement dwelling unit	Area of basement		Number cancelled
<input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/> Quadruplex	<input type="checkbox"/> Sqft : _____ <input type="checkbox"/> Sqm : _____	<input type="checkbox"/> Sqft : _____ <input type="checkbox"/> Sqm : _____		_____
		Number created : _____		

GENERAL CONTRACTOR

Name of the company		Resource person	
Address			
Phone number	Email	RBQ number	
Value of the work	Start date of work	Date of completion of work	

CONCEPTEUR DES PLANS - ARCHITECTE

Name the business		Resource person	
Complete address			
Phone number (office)	Cell phone number	Email	

OWNER

Name of the owner		Phone number	
Complete mailing address : civic number, street, appt., city, province			Postal code
Email			
I certify that the information provided is accurate.			
I acknowledge that any error or omission could result in the cancellation of this application and the building permit.			
Signature		Date	

LES RENSEIGNEMENTS COLLECTÉS ICI SONT NÉCESSAIRES AU TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE ET ACCESSIBLES UNIQUEMENT AUX PERSONNES AUTORISÉES DANS LE CADRE DE LEURS FONCTIONS. ILS SERONT UTILISÉS CONFORMÉMENT À LA LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS. VOUS POUVEZ ACCÉDER À VOS DONNÉES OU RETIRER VOTRE CONSENTEMENT EN TOUT TEMPS, MAIS CELA POURRAIT EMPÊCHER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE. POUR TOUTE QUESTION, VEUILLEZ CONTACTER LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

Zone	Type de bâtiment <input type="checkbox"/> Duplex (H2) <input type="checkbox"/> Triplex (H3) <input type="checkbox"/> Quadruplex (H3)	Numéro de la demande de permis	
Numéro civique à créer	Numéro civique à annuler	Notes	
Paiement reçu - frais pour permis de construction <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Approuvé par	Date
Paiement reçu - frais pour numéro civique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Inspection par	Date